De een zijn dood is de ander zijn brood!



Zwendel, corruptie, misstappen en valse verklaringen in de medische- en gezondheidszorg, in de politiek, advocatuur, orde advocaten, politie en de rechters... geheime liefdes relaties in de regering enz...
Een rechtsstaat in verval, in democratisch Nederland, en... fraude bij de raad van Europa...

Geachte lezer,

Bijdezen stel ik aan u voor de heer drs. R.M.F. Lubbers (Ruud).

In het dagelijksleven minister president in de nationale politiek van het CDA. Ruud is thans razend populair als de nederlandse "Dave Berry" met het nummer "now is the moment" staat hij bovenaan in de nationale politieke top 10. Ruud probeert nu geheel europa te veroveren met het nummer "strange effects". Dave Berry genoot in de zestiger jaren bekendheid als zanger, waarbij zijn kleding en gebaren opvielen. Dave Berry heeft een leuke cent overgehouden met zingen. Ruud echter met stelen en kletsen, dit wat de roddelbladen schrijven, en is daarin de roverhoofdman van de bende geflipte pastoors,leden van de Haagse politieke penose. Kletsen en stelen is wat Ruud doet doormiddel van slimme redenaties, door recht te praten wat krom is. Hij stuurt telkensmale opnieuw kerkzakjes langs de neuzen van het verbouwereerde volk. Verder speelt Ruud van tijd tot tijd voor Sinterklaas in nationale en internationale besloten politieke clubjes wanneer hij gevraagd wordt. In zijn playback act op Dave Berry, heeft Ruud gemakshalve voor de artiestennaam "Ruud Lubberry" gekozen. Dit en nog veel meer in het boek " de een zijn dood is de ander zijn brood"

J.P. van den Wittenboer.

Intermediary Foundation of
the Universal Declaration
of Human Rights.

Postbox: 324- 5660 AH
GELDROP.

DE EEN ZIJN DOOD IS DE ANDER ZIJN BROOD!

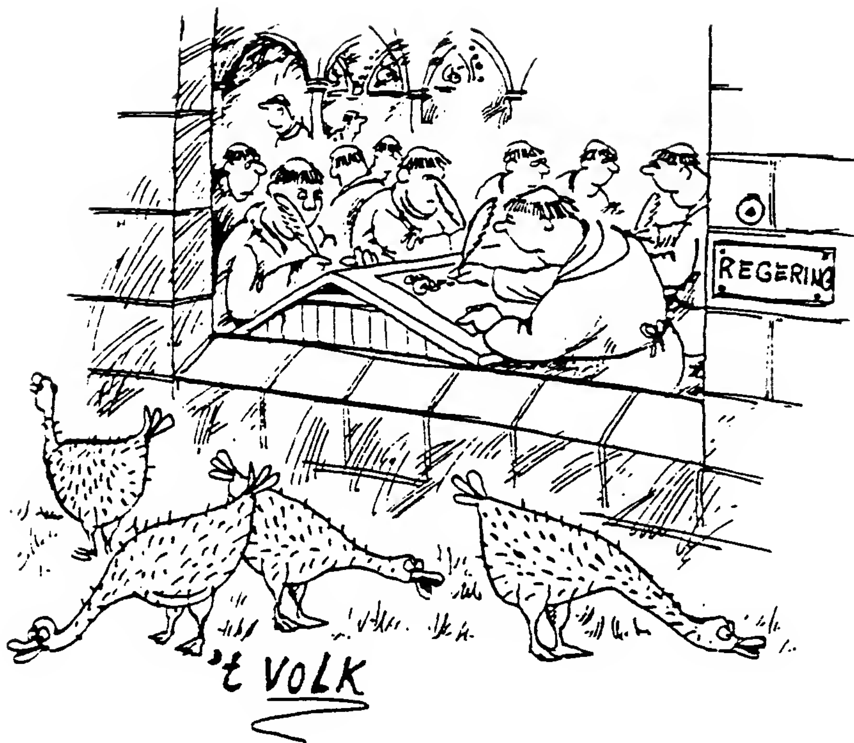
Zwendel, corruptie, misstappen en valse verklaringen in de medische- en gezondheidszorg, in de politiek, advocatuur, orde advocaten, politie en de rechters... geheime liefdes relaties in de regering enz... Een rechtsstaat in verval, in democratisch Nederland, en... fraude bij de raad van Europa...

1994.



"De criminaliteit ga ik hard aanpakken!"

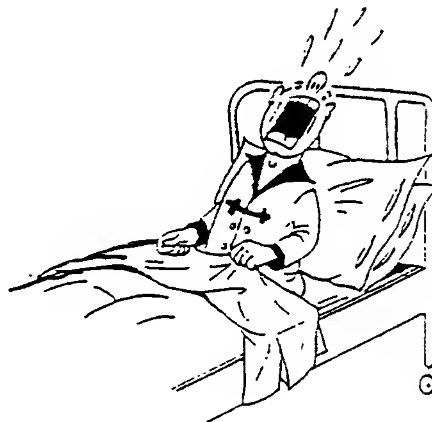
Inhoud.


REGERING
't VOLK


Wetsontwerpen
Sociale zaken
+
Volksgezondheid

Ter algemene inleiding en voorbeschouwing.

Het medisch apparaat is langzamerhand een grote bedrijging van de gezondheid geworden. De invalidiserende werking van de beroepscontrole over de geneeskunde heeft een epidemische omvang aangenomen. De geneeskundige verzorging is aan een weergaloze schoonmaakcampagne toe. Leveranciers van medische diensten volgen het voorbeeld van hun collega's op andere gebieden: ze gebruiken de bekende worst aan de stok; de stok in de vorm van *paal en perk stellen aan de groei*, en de worst in de vorm van steeds verleidelijker middelen en therapieën.



Helaas is nutteloze, maar overigens onschuldige medische zorg het minst belangrijk van alle kwaad dat een bloeiend medisch bedrijf de huidige samenleving kan aandoen. De pijn,de gestoorde functie,de invaliditeit,en zelfs de (ziels-) angst die het resultaat zijn van medisch-technisch ingrijpen,wedijveren met de morbiditeit die het gevolg is van verkeers- en bedrijfsongevallen, en maken dat de om zich heen grijpende invloed van de geneeskunde een van zich snelst verbreidende epidemieën van onze tijd is. Onnodig opereren is een standaardprocedure. Invalididerende schijnziekten,ontstaan tengevolge van de medische behandeling van niet-bestaande ziekten,komen hoe langer hoe meer voor. Door een arts veroorzaakte pijn en ziekte hebben altijd ongevoeligheid,slordigheid en pure onbekwaamheid zijn eeuwenoude vormen van slechte praktijkuitoefening.Om ons tegen dokters te beschermen,bestaat er geen wet die onkunde straft,geen geval van doodstraf. Artsen leren ten koste van ons,ze experimenteren en doden met onaantastbare straffeloosheid,ja, de arts is de enige die mag doden. Ze gaan nog verder en stellen de patiënt verantwoordelijk: ze geven hem die bezweken is de schuld. Nadat de arts van een handwerksman die zijn vaardigheid in praktijk bracht op persoonlijk aan hem bekende mensen, geworden was tot een technicus die wetenschappelijke regels op groepen patiënten toepaste,kreeg de slechte praktijkuitoefening een anonieme, bijna fatsoenlijke status. Wat vroeger misbruik van vertrouwen was geweest,of een morele fout,kan nu worden verklaard als een toevallige storing in de apperatuur of een tekort schieten van het bedienend personeel. In het technisch ingewikkelde bestel van een ziekenhuis wordt slordigheid tot een *toevallige menselijke vergissing* of een *materiaalstoring*; ongevoeligheid wordt *wetenschappelijke objectieviteit* en onbekwaamheid wordt *een gebrek aan gespecialiseerde apperatuur*.Door depersonalisatie van de diagnose en de therapie is een slechte praktijkuitoefening van een ethisch tot een technisch probleem geworden.

De ongewenste bijwerkingen van goedgekeurde,verkeerd begrepen,ongevoelige of contra-geïndiceerde contacten met het medisch systeem vormen slechts het eerste niveau van de ziekte verwekkende geneeskunde.Die klinische iatrogenese omvat niet alleen het letsel dat artsen veroorzaken met de bedoeling de patiënt te genezen of uit te buiten,maar ook de andere soorten letsel die het gevolg zijn van pogingen van de arts zich te beschermen tegen een mogelijke vervolging wegens slechte praktijkuitoefening.Zulke pogingen om vervolging te vermijden,kunnen meer schade veroorzaken dan enige andere iatrogenese stimulus.

De medische praktijk bevordert ziekte door een morbidide samenleving te steunen,die de mensen aanmoedigt curatieve middelen te gebruiken,preventieve,industriële en milieumiddelen. Aan de ene kant blijven er hoe langer hoe meer gebrekkigen leven die alleen nog maar geschikt zijn voor een bestaan in een of andere instelling,terwijl aan de andere kant medisch gewaarmerkte symptomen mensen vrijstellen van het werken in het industriële proces en hen daardoor verwijderen van het toneel van de politieke strijd waarop ze de maatschappij die hen ziek gemaakt heeft,moeten hervormen. Iatrogenese komt tot uitdrukking in diverse symptomen van sociale overmedicalisering,neerkomend op wat de verdrijving van de gezondheid wordt genoemd.Deze uitwerking in en op de geneeskunde noemt men sociale iatrogenese.De gezondheidszorgberoepen hebben een nog grotere,van culturele gezondheid berovende werking omdat ze de kracht van de mensen om tegen hun eigen menselijke zwakheid te vechten en een zelfstandig antwoord te vinden op hun menselijke zwakheid,kwetsbaarheid en uniek-zijn, vernietigen. De patiënt in de greep van de hedendaagse geneeskunde is slechts een lid van een mensdom in de greep van de verderfelijke technieken. Nieuwe middelen,benaderingswijzen en organisatorische maatregelen die bedacht worden als remedies voor klinische en sociale iatrogenese,worden vaak zelf ziekteverwekkers,die de nieuwe epidemie alleen nog maar erger maken.Technische en organisatorische maatregelen die genomen worden om te voorkomen dat de patiënt schade ondervindt van zijn behandeling,hebben de neiging een zichzelf versterkende iatrogene kringloop te veroorzaken,die te vergelijken is met de destructie veroorzaakt door middelen tegen milieuvervuiling. De medische Nemesis is resistent tegen medische behandeling. Ze kan

slechts afgewend worden door het herstel van de wil tot zelfverzorging van de leek,en door de wettelijke, politieke en maatschappelijke erkening van het recht op zelfverzorging,dat grenzen stelt aan het beroepsmonopolie van artsen. Een radicaal monopolie onderhoudt zichzelf. Iatrogene geneeskunde versterkt een ziekelijke maatschappij,waarin sociale controle van de bevolking door middel van een medisch systeem een belangrijke economische activiteit wordt. Ze dient om sociale regelingen te wettigen waarin vele mensen niet passen. De gehandicapte wordt als *ongeschikt* bestempeld en er worden zelfs nieuwe catagorieën patiënten geschapen. Mensen die geprikkeld,ziek gemaakt en verzwakt zijn door hun leven en werken in de industriële maatschappij, kunnen alleen nog maar leven onder medische supervisie en worden daardoor weggelokt van of ongeschikt gemaakt voor de politieke strijd voor een gezonder wereld. Sociale iatrogenese wordt nog niet aanvaard als een gebruikelijke etiologie van een ziekte. Als erkend werd dat een diagnose slechts dient als middel om van politieke klachten over de stress van de groei, eisen te maken voor meer therapieën,die alleen maar meer kostbare en beklemmende produkten ervan zijn,zou het industriële systeem een van z´n belangrijkste verdedigingsmiddelen verliezen. Maar als bekend werd hoezeer iatrogenese on-gezondheid politiek verspreid wordt,zou dat de grondvesten van de medische macht sterker doen schudden dan een lijst van technische fouten van de geneeskunde.De medische ethiek is een speciaal terrein geworden in de geneeskunde,waarop de theorie in overeenstemming gebracht wordt met de praktijk. Van de wet en de rechter worden,als ze niet gebruikt worden om het monopolie van de arts te handhaven,portiers van het ziekenhuis gemaakt,die uit de gegadigden diegenen uitkiezen, die aan de criteria van de dokter voldoen.Ziekenhuizen worden monumenten van narcistisch sciëntisme, duidelijke manifestaties van die beroepsvoordelen die in de mode waren toen ze gegrondvest werden en die dikwijls verouderd waren,toen ze in zwang kwamen.De technische onderneming van de arts maakt aanspraak op waardevrije macht. Politiek beraamde medische schade wordt aldus gezien als zijnde onverbrekelijk verbonden met het mandaat van de geneeskunde,en wie er kritiek op uitoefent, wordt gezien als een sofist die probeert goed te praten dat de leek zich bemoeit met het medisch baljuwschap. Juist om die reden is voor de leek een overzicht van de sociale iatrogenese dringend nodig.

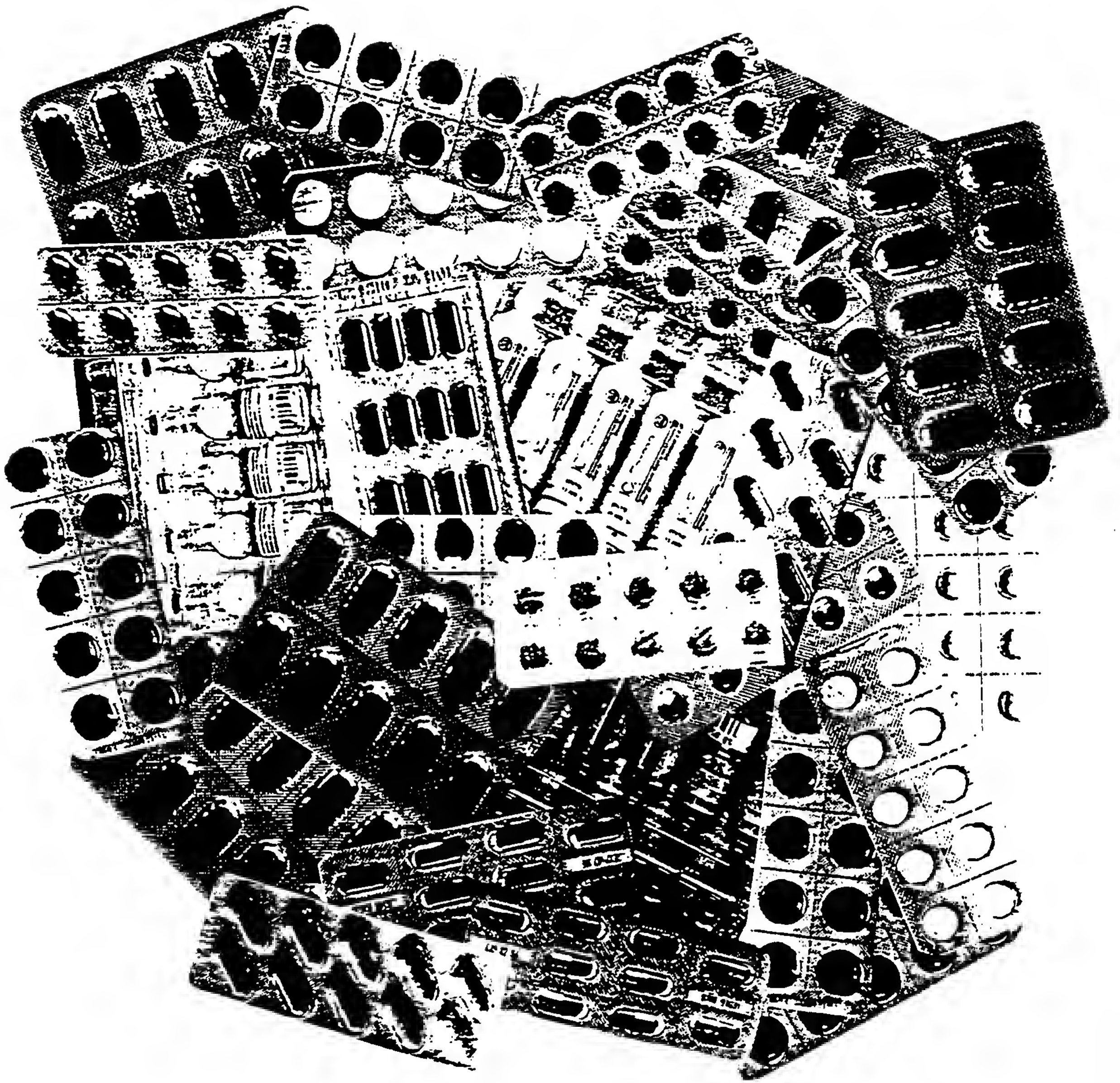
In de gemedicaliseerde gemeenschap strekt de invloed van de arts zich niet alleen uit tot de portemonnee en de medicijnkast,maar ook tot de klassen waarin de mensen verdeeld worden. De medische bureaucraten verdelen de mensen in diegenen die auto mogen rijden,die van hun werk weg mogen blijven,die opgesloten moeten worden,die soldaat mogen worden,die naar het buitenland mogen gaan,die kok mogen worden of prostituée,wie wel en wie niet kandidaat mag zijn voor een ministerspost of voor in het parlement,wie dood is,wie in staat is een misdaad te plegen en wie er naar alle waarschijnlijkheid een zal begaan. In een samenleving waarin de meeste mensen erkende afwijkingen hebben,zal het milieu van die afwijkende meerderheid op een ziekenhuis gaan lijken. Een heel leven in een ziekenhuis doorbrengen is natuurlijk niet bevorderlijk voor de gezondheid.Als een samenleving eenmaal zo georganiseerd is dat de geneeskunde mensen tot patiënten kan maken omdat ze ongeboren zijn,pasgeboren,in de menopause of op een andere *gevaarlijke leeftijd*, verliest de bevolking onvermijdelijk een deel van haar autoriteit aan haar genezers. Het ritualiseren van bepaalde stadia in het leven is niet nieuw, wel nieuw is de intense medicalisering ervan. De tovenaar of de medicijnman *in tegenstelling met de boosaardige heks* dramatiseerde bij een lid van de Azande-stam de overgang van het ene stadium van zijn gezondheid naar het andere. De ervaring was misschien pijnlijk,maar het ritueel duurde kort,en het was in het belang van de samenleving omdat de nadruk gelegd werd op het herstelvermogen ervan. Een levenslang medisch toezicht is iets anders. Dat verandert het leven in een reeks gevaarlijke periode,die elk een bepaald soort bevoogding eisen. Van de wieg tot het kantoor en van de Club Mediterranée tot aan het sterfbed wordt elke leeftijdsgroep geconditioneerd door een milieu dat voor hen die erin opgenomen zijn,bepaalt wat gezondheid is. De bureaucratie van de gezondheidsdiensten roept de ouders een halt toe aan de deur van de school,de minderjarige aan het hek van het gerechtsgebouw en haalt oude mensen uit hun huis. Door een gespecialiseerde plaats te worden,wordt de school, het werk of het thuis voor de meeste mensen ongeschikt. Het ziekenhuis,de moderne kathedraal,heerst over dit hiëratische milieu van gezondheidsgetrouwen. Van den Haag tot Maastricht drukken de torens van het medisch-politiek en geestelijkcentrum op het landschap het stempel van belofte van een duidelijke laatste omhelzing. Voor arm en rijk wordt het leven een pelgrimstocht van onderzoeken.

Zo wordt het leven gereduceerd tot *spanne tijds*, tot een statisch fenomeen dat tot elke prijs institutioneel gepland en gevormd moet worden. Deze levensspanne begint met het prenatale onderzoek als de dokter beslist of en hoe de foetus geboren zal worden, en het zal eindigen met een aantekening op een kaart dat reanimatie stopgezet wordt. Tussen de verlossing en de beëindiging past deze bundel biomedische zorg het best in een stad die als een mechanische baarmoeder geconstrueerd is, in elk stadium van hun leven worden de mensen op een voor die leeftijd speciale manier geïnvalideerd. Oude mensen zijn het duidelijkste voorbeeld: zij zijn de slachtoffers van behandeling voor een conditie waarover geen kruid is gewassen. Naarmate meer oude mensen afhankelijk worden van medische zorg, zullen meer mensen in gespecialiseerde instellingen voor ouden van dagen gestopt worden,terwijl de eigen omgeving steeds onleefbaarder zal worden voor hen die zich daartegen verzetten. Deze instellingen schijnen de hedendaagse oplossing te zijn voor het wegwerken van oude mensen,die door de meeste andere samenlevingen op eerlijker en misschien minder weerzinwekkende wijze geïnstitutionaliseerd werden. Het sterftecijfer in het eerste jaar van opneming in een instelling is duidelijk hoger dan het cijfer van diegenen die in hun eigen vertrouwde omgeving blijven. Scheiding van het eigen thuis is van invloed op het ontstaan van ernstige en fatale ziekten.Afhankelijkheid is altijd pijnlijk,en dat geld in versterkte mate voor ouden van dagen. Het bevoorrecht zijn of het arm zijn bereikt in de oude dag zoals we die thans kennen een climax. Alleen wie heel rijk is en heel onafhankelijk kan zich veroorloven voor die medicalisering van zijn laatste levensdagen te bedanken,waaraan de armen zich moeten onderwerpen en die steeds algemener wordt naarmate de maatschappij waarin ze leven rijker wordt. De transformatie van de oude dag in een conditie die medische verzorging eist,heeft de ouden van dagen de rol opgedrongen van een minderheid die heel duidelijk voelt dat ze een billijk peil van door belastinggelden gesteunde bevoorrechting mist. Van zwakke oude mensen die zich soms ellendig voelen en door verwaardelozing bitter teleurgesteld zijn, worden zij gemaakt tot geregistreerde leden van de beklagenswaardigste groep in de consumptie-maatschappij,namelijk die van *de bejaarden*, afgeschreven als overcompleet maatschappelijk overschot op de balans.

De gemedicaliseerde-politiek maakt van de arts een officieel tovenaar wiens voorspellingen zelfs hen verlammen,die van zijn brouwsels geen schadelijke gevolgen ondervonden. Hoe het ook zij,het maakt van mensen patiënten die hun vonnis met angst en beven tegemoet zien. Bij de ontdekking van ziekte doet de geneeskunde twee dingen: zij *ontdekt* nieuwe afwijkingen en schrijft die afwijkingen toe aan bepaalde individuen. Het is de trots van de medische wetenschapper om een nieuwe ziektecatagorie te ontdekken. Het is de eerste taak van de arts in zijn kwaliteit als lid van een consulterend beroep om de pathologie toe te schrijven aan Jan,Piet of Klaas. Aangezien hij geleerd heeft *iets te doen* en uitdrukking te geven aan zijn bezorgdheid, voelt hij zich actief, nuttig en doeltreffend als hij een ziekte kan herkennen. Theoretisch gaat de arts er bij de eerste ontmoeting niet van uit dat zijn patiënt een ziekte heeft,op grond van een je-kunt-nooit-weten-principe handelt hij gewoonlijk alsof het beter is dat hij zijn patiënt een ziekte toeschrijft,dan wanneer hij er een negeert. De regel van de medische beslissing brengt hem ertoe de veiligste weg te volgen en liever ziekte te diagnosticeren dan gezondheid. Een diagnostisch vooroordeel voor ziekte gaat gepaard met vaak voorkomende diagnosefouten. De geneeskunde schrijft niet alleen met een inquisite-achtige enthousiasme twijfelachtige catagorieën toe; ze doet dat met een foutenpercentage dat geen enkele rechtbank door de vingers zou zien.Het medische gebruik van medische technieken heeft de overhand gekregen over het technische doel ervan, en de grens tussen de arts en de begrafenisondernemer is vervaagd.In de bedden liggen de patiënten die niet levend en niet dood zijn. De bezwerende dokter ziet zichzelf als een crisisleider. Op listige wijze arrangeert hij voor elke burger in zijn stervensuur een kennismaking met de verdovende maatschappijdroom van oneindige macht. Zoals elk crisisleider van een bank of een staat ontwerpt hij destructieve strategieën en laat hij hulptroepen aanrukken die, omdat ze zo nutteloos zijn, alleen maar een belachelijke indruk maken. Op het laatste moment belooft hij elke patiënt dat recht op absolute voorrang waarvan de meeste mensen denken dat ze er veel te onbelangrijk voor zijn. Het ritualiseren van de crisis,een algemeen kenmerk van een zieke samenleving,levert de medische functionaris drie dingen op. Het geeft hem een vrijbrief waarop gewoonlijk slechts militairen aanspraak kunnen maken. Onder de druk van de crisis kan de arts van wie men aanneemt dat hij de leiding heeft, gemakkelijk doen alsof de normale

regels van recht en fatsoen voor hem niet gelden. Wie de controle over de dood is toegewezen,houdt op een gewone sterveling te zijn. Zoals het geval is bij de leider van een rangeerstation,wordt zijn doden door de politiek gedekt. Wat belangrijker is, zijn gehele optreden heeft plaats in een crisissfeer. Omdat ze een betoverd grensgebied vormen dat niet geheel van deze wereld is, zijn de tijdsspanne en de gemeenschapsruimte waarop het medisch bedrijf beslag legt, even geheiligd als de knmg of de politiebonden. Niet alleen ritualiseert de vermedicalisering van de laatste zorg macabere dromen en wordt de vrijbrief van de arts voor obscene pogingen erdoor bekrachtigd; de escalatie van behandelingen van stervenden ontheft de arts van alle noodzaak om de technische doeltreffendheid van de middelen die hij gebruikt aan te tonen. Er zijn geen grenzen aan zijn macht om meer, steeds meer te vragen. Uiteindelijk plaatste de dood van de patiënt de arts of het ziekenhuis buiten een mogelijke controle en kritiek. Een instelling op *crisis* afstemmen, rechtvaardigt een geweldige doodgewone onkunde. Hoe zit het dan met de klachtenafhandeling van de klager,wat doet het ziekenhuis of de arts ? Eerst speculeren zij,op de domheid van de cliënt c.q. de patiënt,als die laatste nog in de gelegendigheid is om te kunnen spreken,om zich daarna,als er geen uitweg meer is,eenvoudig zichzelf dom te houden. Baat dit alles niet, dan begrijpen zij iets niet goed of springen *vastgeraakt* over op een ander onderwerp,en komen nu aandragen met dingen,die vanzelf spreken,geeft men de juistheid hiervan toe, dan knopen ze hieraan onmiddelijk geheel een andere conclusie vast,en doen alsof die nu ook aanvaart is, valt men ze dan weer aan,dan wijken ze uit en weten niets meer precies ***men noemt dat retrograde amnesia*** . Waar men zulks schavuit ook aangrijpt,het is kwalachtigslijm in medische verpakking,wat men pakt glipt tussen de vingers door om zich het volgende ogenblik alweer aan een te sluiten. Wordt zo'n schurk echter werkelijk vernietigend verslagen, zodat hij onder het kritisch oog van de omstanders, niet anders meer kan dan toestemmen,en meent men zodoende tenminste een stap vooruit gekomen te zijn,dan is de volgende dag in de rechtszaal de verbazing groot. De gemene boef blijkt zich nu van dat wat er gebeurd is, niet het minste te herinneren,vertelt zijn oude onzin opnieuw alsof er helemaal niets is voorgevallen en doet,wanneer men hem ter verantwoording roept, hevig verbaasd,kan zich dus in de verste verte niets meer herinneren ***geheugenleemte*** ,behalve de reeds de vorige dag bewezen juistheid zijner eigen beweringen.

Men staat er verstomd over. Men weet niet waarover men zich meer moet verbazen: hun onkunde, vaardigheid van tong of hun vaardigheid in het liegen. Een generatie geleden hadden kinderen op de kleuterscholen als ze een dokter moesten tekenen, een vaderfiguur in een witte jas getekend. Tegenwoordig is er evenveel kans dat ze hem zullen afbeelden als een marsman of een Frankenstein. Dokters zelf beginnen argwanend te kijken naar wat andere dokters doen. De politiek beslist, doormiddel van het medisch-systeem, wanneer en na welke vernedering en verminkingen de patiënt zal sterven. Het onpersoonlijke ritueel van de geïndustrialiseerde geneeskunde schept een surrogaat eenheid van het mensdom. Het bindt alle leden ervan samen in een patroon van een *wenselijke* dood, door de dood in een ziekenhuis, verpleeg- of bejaardenhuis voor te stellen als het doel van de economische ontwikkeling. De medicalisering van het wonder geeft een verder inzicht in de sociale functie van de verzorging van stervenden. De patiënt wordt vastgebonden en gecontroleerd als een ruimtevaarder en dan op de televisie vertoond. Deze heldhaftige vertoningen dienen als een regendans voor miljoenen, een liturgie waarin de hoop op de verwerkelijking van een autonoom leven wordt vervangen door het waanidee dat dokters de gezondheid uit de ruimte halen. De verwachting van een gemedicaliseerde dood dwingt de rijken tot schier grenzeloze betalingen voor verzekeringen en lokt de armen in een *vergulde* dodelijke valstrik. Zoals vertragende versnelling, dom makend onderwijs, zelfvernietigende militaire verdediging, verwarrende informatie, of huisvestigingsprojecten die mensen op de vlucht jagen, zo is ziekmakende geneeskunde het resultaat van een industriële overproduktie die de autonome actie verlamt. Als de mensen zich bewust worden van hun afhankelijkheid van de medische industrie, hebben ze de neiging gevangen te raken in het geloof dat ze al hopeloos verslaafd zijn. Zolang het publiek buigt voor het professionele monopolie van de ziekenroltoewijzing, kan het verborgen gezondheidshiërarchieën die steeds meer patiënten scheppen, niet beheersen. De medische geestelijkheid kan slechts gecontroleerd worden als de wet gebruikt wordt om het monopolie ervan te beperken en te ontkrachten.





KANTOOR
VAN

H.G.M. Th. DERKS,
NOTARIS
TE
BUDEL

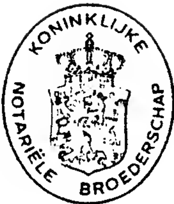
AFSCHRIFT

van een akte van het afleggen van een **VERKLARING** door:

de Heer **J.P. van den Wittenboer**.

Akte d.d. 21 januari 1994.

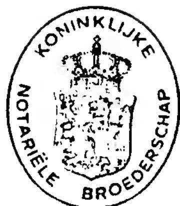
AKTE NOTARIEEL



AFSCHRIFT

Op een en twintig januari negentienhonderd vier en negentig ----
verscheen voor mij, Henricus Gerardus Maria Theresia Derks,-----
notaris te Budel:---
de Heer **Joannes Petrus van den Wittenboer**, planned change agent
en voorzitter van de Intermediaire Stichting van de Universele -
Verklaring van de Rechten van de Mens, volgens zijn verklaring -
geboren te Mierlo veertien mei negentienhonderd vijf en vijftig,
zonder woonplaats en adres, maar wel ingeschreven in het -------
Centraal Persoonsregister te 's-Gravenhage en zijn postadres ---
hebbende: Postbus 324, 5660 AH Geldrop, van Nederlandse --------
nationaliteit, ongehuwd en nooit gehuwd geweest.----------------
De voormelde stichting is statutair gevestigd te Geldrop, heeft
de voormelde postbus als postadres en is ingeschreven in het ---
stichtingenregister bij de Kamer van Koophandel en Fabrieken ---
voor Zuidoost-Brabant te Eindhoven onder dossiernummer S 92925.-
De comparant verklaarde als planned change agent werkzaam te ---
zijn in een soort functie als gericht veranderaar van een ------
systeem waar hij en anderen onvrede mee hebben en dat hij een --
verklaring wenst af te leggen met inachtneming van de artikelen
5 en 7 van de Nederlandse Grondwet, handelende over eenieders --
bevoegdheid bij de bevoegde macht schriftelijke verzoeken in te
dienen en het recht te protesteren, alleen of georganiseerd. ---
De comparant verklaarde aldus het volgende: --------------------
" De Nederlandse regering heeft meegewerkt aan de totstand- ----
" koming van de Universele Verklaring van de Rechten van de ----
" Mens, zoals die in het jaar negentienhonderd acht en veertig -
" door de United Nations Organization (U.N.O.) werd vastgelegd.-
" In artikel 25 van die verklaring staat een aantal ------------
" voorwaarden, aan welke voorwaarden de Nederlandse Staat ------
" beloofd heeft zich te zullen houden. -------------------------
" Nederland is een vrije democratie, waarin de burger het recht
" heeft te protesteren en zijn mening vrij te uiten, zoals -----
" onder andere is vastgelegd in de artikelen 5 en 7 van de -----
" Nederlandse Grondwet. --
" De huidige maatschappelijke orde in Nederland wordt nogal ----
" gekenmerkt door fundamentele belangentegenstellingen. --------
" Daarin kan slechts wijziging worden gebracht door ------------
" fundamentele herstructurering van het maatschappelijke -------
" systeem, waarvoor veelal een conflictstrategie in een --------
" planned change nodig blijkt te zijn om resultaat te boeken.---
" De huidige machthebbers zullen immers alles in het werk ------
" stellen om de status quo te handhaven, aangezien dat hun -----
" eigen belangen het meest dient.-------------------------------
" Speciaal de machtige syndicale machtsmonopolies brengen het --
" publiek grote schade toe. ------------------------------------
" Zij zijn dus bij voorbaat verdacht, omdat zij gebrandmerkt ---
" zijn als de in schaapsvel gehulde handhavers van een ---------
" gewraakte maatschappelijke orde en een gewraakt --------------
" maatschappelijk systeem.--------------------------------------
" In deze beslissingsstucturen van deze autoritaire ------------
" samenwerkingsstrategen, waarin besluiten worden genomen over -
" de hoofden heen van de mensen die erdoor geraakt worden, -----

" verzaken zijn hun functie en taakstelling en plegen zij in ---
" feite zelfs roofbouw in hun omgeving. ----------------------
" In deze sinistere wereld wordt deugd niet beloond; ----------
" hoge inkomens zijn een teken van geslaagd gedrog. -----------
" Winst is een symptoom van uitbuiting, rente van een ---------
" arbeidsloos en dus immoreel bestaan. ------------------------
" De autoriteiten staan welwillend aan de voet democratiserings-
" oefeningen toe, opdat zij inmiddels rustig verder kunnen -----
" gaan met hun beslissingenspel. ------------------------------
" Ik ben een zwendel en corruptie op het spoor van misstappen --
" en valse verklaringen in de medische zorg en gezondheidszorg -
" - en heb daarvan de bewijzen - die het nationale systeem -----
" dermate ondermijnen, dat het niet getolereerd kan en mag -----
" worden dat het een en ander in de doofpot wordt gestopt. -----
" Zulk een deraillement is het staatsbestuur blijkbaar niet ----
" vreemd. ---
" Ook het staatsbestuur loopt van tijd tot tijd langs de rails -
" en weet zelfs de rails niet meer te liggen. -----------------
" Ondanks dat ik vele brieven aan het staatsbestuur heb --------
" gestuurd, bleef zijn antwoord meestal als een stolp over de --
" leegte. ---
" Zoals sommige diersoorten zich voor hun belagers doodhouden, -
" zo vlucht het staatsbestuur voor zijn verantwoordelijkheden --
" in een toestand van uiterste zelfingekeerdheid en kapselt ----
" het zich vervolgens hierdoor hermetisch af van het ----------
" Nederlandse volk. ---
" Dit komt mij wel enigszins, ja zelfs behoorlijk radicaal -----
" vreemd voor. --
" Dat radicaal vreemde zit hem in het effect van een weinig ----
" gewone denktucht, een nuance van een geforceerde vluchtweg ---
" met hier en daar een beetje oppervlakkige denkmethodieken. ---
" De handel en wandel (handelwijze) van het staatsbestuur ------
" bracht dat staatsbestuur juist in een ijle atmosfeer. --------
" Dat is: in een nauwelijks, ofwel zogenaamd weten - de -------
" intelligentie van het staatsbestuur is goed, zelfs zeer goed,
" maar de belangstellingssfeer van het staatsbestuur is beperkt
" unilateraal - en even daarna zelfs in een leegte, in een ----
" niet-weten. ---
" De positie van het staatsbestuur is in dit raamwerk adherent -
" aan de barrière, een toestand die in zulke situaties radicaal
" versplinterd moet worden ten behoeve van het nieuwe evenwicht.
" Evenwicht betekent hier immers gezondheid, de normale -------
" situatie, en het ontbreken van het evenwicht duidt op ziekte -
" van het nationale gezondheidssysteem. -----------------------
" Het moge duidelijk wezen, dat het lanceren van het ----------
" vorenstaande literaire vernuft, de subjectieve knopen zal ---
" lossnijden uit het draadwerk van het verstandelijke ---------
" innerlijke van het staatsbestuur en vervolgens die knopen uit
" dat innerlijk zal lichten, en door het metafysische gordijn -
" dat dat innerlijk hermetisch omhult, heensmokkelt en die ----
" knopen vervolgens in de vrije buitenlucht op het volk los zal



" laten, zodat dat volk er massaal innerlijk door omslaat. -----
" De bewegingsstorm die dit teweeg gaat brengen, doet de haren -
" op de hoofden van de mensen rechtovereind waaien. -----------
" Het staatsbestuur laat de wind van het ongewisse door de -----
" voorvallen waaien. --
" Het vraagstuk van en over de gezondheidzorg ligt heden weer --
" volop in het middelpunt van de belangstelling en dit zal de --
" komende jaren wel zo blijven. -------------------------------
" Als het hier gaat om een gebeurtenis die een zodanige --------
" verstoring van het evenwicht betekent, dat er op dit moment --
" en ook in de toekomst er niet mee in het reine kan worden ----
" gekomen en iedere burger er vraagtekens bij blijft plaatsen, -
" is er een crisis. ---
" " Een noodbrug over een te wijd geworden kloof, een kloof die
" alsmaar groter wordt en van welke noodbrug overigens de ------
" bruggehoofden ontbreken."------------------------------------
" Tot hier in dit betoog ontvouwde zich in vogelvlucht voor de -
" geest van het staatsbestuur een worsteling van intellect, ----
" waar enige denktucht aan vooraf is gegaan. ------------------
" Was het niet dat het staatsbestuur aan de grond genageld -----
" stond en tot niet veel meer in staat was dan tot grenzeloze --
" verbazing? ---
" Deze verbazing zou het staatsbestuur trachten te verjagen ----
" door de overweging dat ik een met dat staatsbestuur een -------
" vooralsnog door dat staatsbestuur niet te begrijpen grap had -
" uitgehaald. ---
" Maar juist op dat ogenblik dt het staatsbestuur nog maar even
" met deze gedachtengang de natuurlijke orde van zaken had -----
" hersteld en tot overeenkomstige maatregelen kon overgaan, ----
" smolten de voorgenomen maatregelen weg en moest het staats- --
" bestuur getuige zijn van een mirakel, ware het niet dat het --
" staatsbestuur nadien het onnatuurlijke had verdrongen en deze
" literatuur - dit betoog - nogmaals in ogenschouw heeft -------
" genomen. --
" De wetenschap kan namelijk niet blijven stilstaan bij het ----
" slechts constateren van feiten, zij zoekt naar samenhang en --
" naar een verklaring, --
" Dit blijkt uit de hierna te melden akten van verklaringen ----
" onder ede en uit rapporten, brieven, kranteberichten, --------
" verwijzingen naar boeken, bandopnamen, enzovoorts. -----------
" Daarna zullen er keuzes moeten worden gemaakt en kiezen is ---
" niet alleen het zigzag tussen alle verklaringen door zoeken --
" van een veilige vluchtweg;-----------------------------------
" dat zou al schuivende het zoeken zijn van een veilige --------
" vluchtweg. --
" Zoals ik al eerder heb aangehaald, zou de herinnering hier ---
" voorgoed zijn weggebleven, maar de feiten bleven wel, --------
" geraamte, als zij waren van het verleden. -------------------
" Het eigen van de feiten is datgene wat de feiten tot ---------
" "verleden" maakte, tot het verleden dat ons, wanneer het -----

" zich aan ons meldt, de adem doet inhouden. -----------------
" Het verleden echter was wel toegankelijk, maar ten koste van -
" veel moeite en talent. --
" Deze toegankelijkheid moest veroverd worden met een niet weg -
" te cijferen inzet en naar ik begrepen heb stuit dit bij veel -
" ambtenaren, enige goede daargelaten, nogal eens op problemen.
" Zaken en bewijzen zoals voormeld kunnen ook heden onbelemmerd
" tot ons doordringen. --
" Het is voldoende een kroniek van rapporten te openen en de ---
" feiten marcheren zo naar ons toe!----------------------------
" Het is daarom tot te juichen dat derhalve door mijzelf met ---
" deskundige ondersteuning is gestreefd naar een gecoördineerd -
" vooronderzoek, alsmede naar het ontplooien van activiteiten --
" die het onderzoek in deze richting stimuleerden, ondanks dat -
" de zaak weer even een wending leek te krijgen, een heimelijk -
" stigma, als gevolg waarvan zij "ondergronds" dreigde te gaan.-
" Verscheidene medici en deskundigen heb ik bezocht om advies --
" te vragen. --
" Sommigen van hen hebben mij een schriftelijke verklaring -----
" gegeven, --
" anderen wensten anoniem te blijven. ---------------------------
" Ik kan te allen tijde een verklaring onder ede afleggen, -----
" inhoudende dat ik inderdaad die deskundigen om advies heb ----
" gevraagd. ---
" Mijn persoonlijke geest heeft mij bij mijn eerste wel zéér ---
" wankele schreden op dit pad begeleid en mij nadien steeds ----
" opnieuw aangemoedigd vol te houden - mijn inzet en mijn ------
" doorzettingsvermogen zijn buitengewoon groot en sterk - als --
" het pad weer alle tekenen van een doodlopende weg leek te ----
" hebben. ---
" Hierdoor werden voor mij luikjes geopend die mij een breder --
" blikveld gaven (horizonverruiming) dan voorheen het geval was
" en mij enkele stappen in mijn persoonlijke ontwikkeling hoger
" brachten. ---
" Ik had eerder al getracht middels brieven het staatsbestuur --
" enigszins los te woelen uit het door hem, enige afdelingen ---
" daargelaten ingenomen hopeloze zwijgen. ----------------------
" Het onkruid moet met wortel en al uit de grond worden gerukt -
" om het voortwoekeren daarvan te beletten.--------------------
" De oninvoelbaarheid van de zijde van het staatbestuur heeft --
" tot gevolg dat ik dat staatsbestuur heden in algemene --------
" beschouwing als ongrijpbaar beleef. --------------------------
" Het ontbreken van een niet naar behoren gevoerd beleid gaat --
" zich wreken. --
" Dat dit echter niet iets is dat voor de politiek alléén ------
" bedoeld is, maar dat ook alle burgers daarbij partij zijn, ---
" deelde de staatssecretaris van Volksgezondheid de heer -------
" Simons, mij mede in een brief. -------------------------------
" Horizonverruiming moet dan de vertroebelde situatie ----------
" overwinnen om plaats te maken voor een nieuw vergezicht. -----
" Voorts dient het volgende gezegd te worden: ------------------

" Elke Nederlander als staatsburger, alleen of in groepsverband,
" heeft het recht en ook de plicht onvolkomenheden en uitwassen
" in het nationale gezondheidszorgsysteem aan de kaak te -------
" stellen en daarvan verbetering te eisen. --------------------
" Dit volgt uit de artikelen 7 en andere van de Grondwet. ------
" De nationale, politieke, medische zorg en de gezondheidszorg -
" worden enerzijds gekenmerkt door een zekere wildgroei van ----
" activiteiten op sommige plaatsen, anderzijds door het blijven
" voortbestaan van blinde vlekken op de kaart. ----------------
" De nationale en locale gezondheidsvraagstukken blijven naast -
" de algemene en partiële vraagstukken nog steeds onverminderd -
" om een oplossing vragen. ------------------------------------
" Aan dit laatste wordt jammerlijk genoeg niet altijd de hand --
" gehouden. ---
" Er is een indrukwekkend bouwsel ontstaan waarvan de indeling -
" uiterst ondoorzichtig is, "de lappendeken van de gezondheids-
" zorg". --
" Deze ondoorzichtigheid is er in de loop der jaren niet minder
" om geworden, ondanks de vele pogingen daarin verheldering te -
" brengen. --
" Ook de sterk toegenomen kosten van de geneeskundige zorg en --
" de gezondheidszorg met daarnaast de twijfel aan het feitelijke
" rendement ervan, zijn problemen van de eerste orde. ----------
" De oplossing om te komen tot een betere afstemming van de ----
" onderlinge functies is soms een kwestie van beter management,-
" soms van een ander beleid en bestuur en soms van een betere --
" programmering en het stellen van duidelijke prioriteiten. ----
" Soms liggen deze problemen in de politieke sfeer of in -------
" financiële regelingen. --------------------------------------
" De werkelijkheid is ook hier weer de pendante tegenstelling --
" en laat ons zien dat oplossingen niet of niet tijdig worden --
" uitgevoerd of soms niet aan de orde worden gesteld. ----------
" In de redeneertrant van de visie van het volk wil dat zeggen -
" dat de keuze van het in te zetten instrument voor de ---------
" bevordering van de gezondheidszorg "onjuist" is. ------------
" Een polarisatie vanuit de politiek-dualistische denkmodellen -
" geniet thans een bijzondere populariteit als hulpmiddel voor -
" de verklaring van de gezondheidswerkelijkheid en de sociale --
" werkelijkheid en als instrument voor het sociaal-politieke ---
" handelen op micro-, meso- en macroniveau van de besluit- ----
" vorming. --
" Uit dualistische denkmodellen (dyades) spruiten stagnatie en -
" revolutie voort. --
" Een ander voorbeeld is de beschrijving van de sociale --------
" werkelijkheid vanuit de tegenstelling tussen conflict en -----
" harmonie. ---
" Een voorbeeld zou genoemd kunnen worden voor de mogelijkheid -
" voor modelbouw in het sociale leven of in het gezondheidsvlak.
" Hierbij wordt geen gebruik gemaakt van het denken in dyades, -
" maar van het denken in drieheden (triaden). -----------------

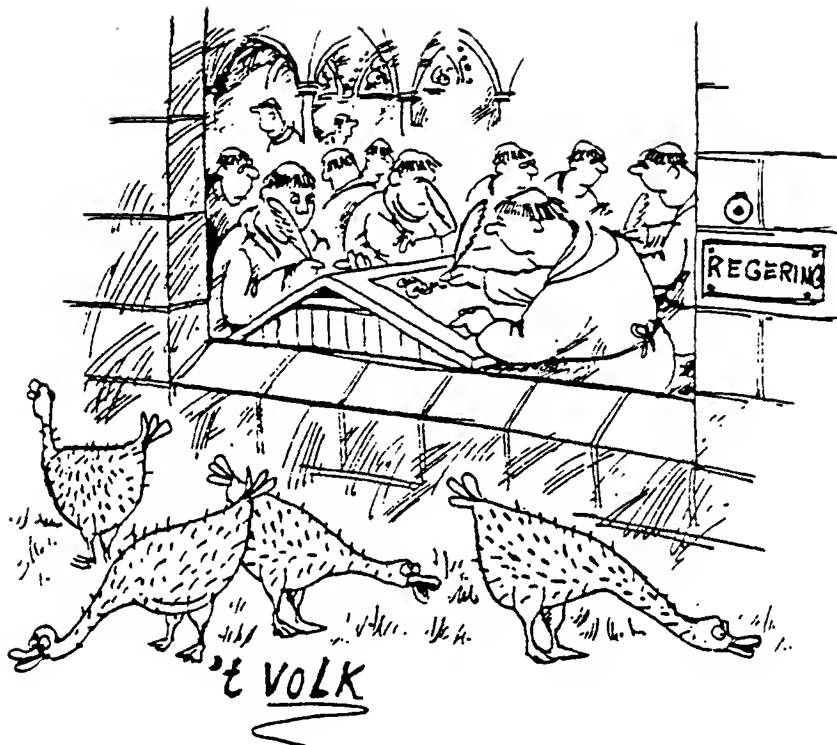
" We kunnen daarom over een triade ook spreken als een drieledig
" model of beleidsplan. --
" Bij de polarisatiestrategen als (bij) het staatsbestuur volgt
" bij een tweelingmodel van denken een dwingende keuze. --------
" Een protest uit onvrede van uit het volk volgt dan meestal. --
" Bij een drieledig model is er in het beleidsplan nog een -----
" tussenfase en zou men eigenlijk moeten stellen dat men -------
" voortdurend blijft bijsturen in positieve gedachten, ook bij -
" de uitvoering daarvan, en hierbij het volk in totaal betrekt.
" Wij noemen dit "beheerste discontinuïteit" en dit geniet -----
" duidelijk de voorkeur boven het polarisatiesysteem. ----------
" Waarom is het van belang beheerste discontinuïteit als een ---
" afzonderlijke veranderingsstrategie (planned change) te ------
" onderkennen? ---
" Het antwoord daarop is dat de mens "het volk", in het plan ---
" zelf mee kan groeien en zelf mee kan denken over hoe de ------
" toekomst er uit zal moeten zien en hoe dit toekomstbeeld -----
" verwezenlijkt moet worden. ---------------------------------
" Deze keuze kan pas bewust gemaakt worden, wanneer alle -------
" mogelijkheden gekend worden en de consequenties daarvan ------
" overzien worden. ---
" Wie echter kiest voor de polarisatie, versterkt onherroepelijk
" het wantrouwen, vergroot de intolerantie en moet tenslotte ---
" de consequentie van de onvermijdelijke revolutie aanvaarden. -
" Dit gehele betoog, mijn klachten in de eigen familiesfeer, ---
" tevens de nationale situatie over verschillende functies en --
" verschillende problematiek aan de kaak stellende, in een -----
" bepaalde zin samenvattende, zou globaal gesteld kunnen worden,
" dat in wetten en voorschriften over het volk wordt beslist, --
" dat voorzieningen er voor het volk zijn en dat bij de --------
" educatieve interventie met het volk samen moet worden --------
" gezocht naar en gewerkt aan een oplossing van het nationale --
" politieke vraagstuk en het nationale gezondheidsvraagstuk. ---
" In deze constellatie van de entropie van voorstellingen met --
" de polariteit van het licht en de duisternis, is heden de ----
" positie van het staatsbestuur der Nederlanden adherent aan de
" barrière. --
" "Een toestand die radicaal versplinterd moet worden ten ------
" behoeve van het nieuwe evenwicht" (planned change). ----------
" Dit betoog resumerende (samenvattende) worden de ------------
" opvattingen gehuldigd zoals globaal neergezet in de volgende -
" opsomming: --
" - er is sprake van ---
"   corruptie, zwendel, valse verklaringen en misstappen in ---
"   het medische gebeuren, het gezondheidsgebeuren, de politiek
"   de advocatuur en regionaal de orde van advocaten, die het --
"   regionale en nationale systeem danig ondermijnen; ----------
" - het voorkómen dat de zaak een wending krijgt, een heimelijk
"   stigma als gevolg waarvan zij "ondergronds" gaat, is in ----
"   ieders belang; ---
" - dat het staatsbestuur in zijn ijver om de mensheid te ------
"   dienen de naaste voorbijloopt, is bekend. ---------------

" Het volk wordt hier tot een volgzaam kuddedier verlaagd; ---
" - er is sprake van een barrière die radicaal versplinterd ----
" moet worden ten behoeve van een nieuw evenwicht; -----------
" - het vraagstuk van het gezondheidsgebeuren en daarmede het---
" samenhangende probleem van de verhoudingen onderling ligt --
" heden weer in het middelpunt van de belangstelling; --------
" - elke Nederlander heeft als staatsburger, alleen of in ------
" groepsverband, het recht en ook de plicht onvolkomenheden --
" en uitwassen in het nationale politieke systeem en het -----
" nationale gezondheidszorgsysteem aan de kaak stellen en ----
" verbetering daarvan te eisen. -----------------------------
" Dit volgt uit artikel 7 van de Grondwet; ------------------
" - de doelstellingen waarvoor gepleit wordt, zijn het ---------
" doorbreken van verstarde patronen, de opheffing van --------
" schijnzekerheden en het scheppen van horizonverruiming in --
" een constellatie met - momenteel - de polariteit van het ---
" licht en de duisternis. ------------------------------------
" Met betrekking tot deze zaak zijn voor notaris Derks te ------
" Budel totnutoe negen akten verleden waarin in ik ------------
" verklaringen onder ede heb afgelegd. -----------------------
" Het betreft één akte van drie februari negentienhonderd drie -
" en negentig, twee akten zes en twintig februari negentien- ---
" honderd drie en negentig, één akte van ---------------------
" negen maart negentienhonderd drie en negentig, twee akten ----
" van vijf en twintig april negentienhonderd drie en negentig,--
" twee akten van een en twintig april negentienhonderd drie en -
" negentig en één akte van vijf en twintig augustus negentien- -
" honderd drie en negentig. ----------------------------------
" Ook uit diverse stukken, zoals brieven, het exclusief de ----
" titelpagina twee en twintig bladzijden tellende rapport ------
" "Beleidsactoren in het gezondheidsstelsel", van de -----------
" Intermediare Stichting van de Universele Verklaring van de ---
" Rechten van de Mens, kranteartikelen en verwijzingen, --------
" waarvan de kopieën aan deze akte zullen worden gehecht, ------
" kan men een vergelijk trekken om zich te verplaatsen in de ---
" desbetreffende tijdsperiode en kan men harde feiten en -------
" bewijzen stellen.". ---
Op verzoek van de comparant zijn de door hem bedoelde stukken --
aan deze akte gehecht. ---------------------------------------

Waarvan akte,-
in minuut, is verleden te Budel op de datum in het hoofd van ---
deze akte vermeld.---
Na zakelijke opgave van de inhoud van deze akte aan de ---------
comparant, die aan mij, notaris, bekend is, heeft deze ---------
verklaard van de inhoud van deze akte te hebben --------------
kennisgenomen en op volledige voorlezing daarvan geen prijs ----
te stellen. --
Vervolgens is deze akte na beperkte voorlezing door de ---------
comparant en mij, notaris, ondertekend.-----------------------
(getekend) J.v.d.Wittenboer; H.Derks. -------------------------

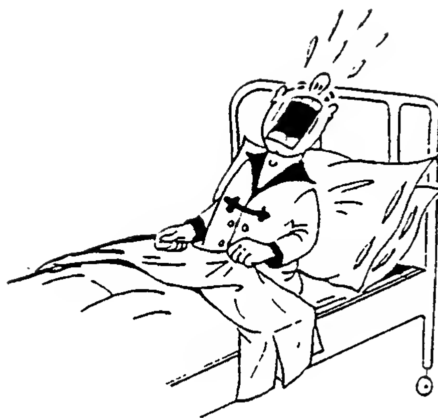
UITGEGEVEN VOOR AFSCHRIFT:

23


REGERING
't VOLK

Intermediary Foundation of
the Universal Declaration
of Human Rights.
Po. Box: 324, 5660 AH
GELDROP - NETHERLANDS
K.v.K. nr: S92925
Banknr: 1341.17.271 RABOBANK

BELEIDSACTOREN IN HET GEZONDHEIDSSTELSEL.



BELEIDSACTOREN IN HET LANDELIJK GEZONDHEIDSSTELSEL.

Beleidsactoren,vormt een niveau,waarop gezondheidszorg als maatschappelijke functie zichtbaar kan gesteld worden.Elke samenleving kent een bepaald gezondheidsbeleid of m.a.w. gezondheidszorg als object van machtsuitoefening. Waar in genationaliseerde systemen van gezondheidszorg de dialectiek van de macht zich localiseert binnen het centrale Staats-apparaat,dient deze dialectiek in een pluralistische *Nederlands* zorgsysteem uit over een belangrijke intermediaire ruimte tussen Centrale Overheid en Burger. Binnen deze intermediaire ruimte *de georganiseerde vrije markt van onze gezondheidszorg* manifesteren zich een reeks actoren of belangen groepen,die via processen van machtsuitoefening hun rationaliteiten,ideologieën en belangen in het gezondheidsbeleid doordrukken. Op deze wijze verschijnen syndicale organisaties van zorgenverstrekkers,farmaceutische nijverheid,ziekenfondsen en verenigingen van verzorgingsinstellingen niet alleen als scenario schrijvers, maar tevens als regisseurs van het gezondheidsspel dat dagelijks wordt opgevoerd. Een spel dat overigens voornamelijk door de Centrale Overheid wordt gefinancierd.

PROBLEEMSTELLING.

a. Bij het samenlezen van deze materie valt op hoe op de eerste plaats de verschillende regelementeringen autonoom en disperaat naast elkaar liggen,zonder enige coördinatie en dwarsverbinding. Bovendien vertoont de wetgeving op de georganiseerde vormen van dienstverlening een voornamelijk subsidiair karakter,hierbij weinig rekening houdende met het concrete functioneren van de desbetreffende diensten.

b. wanneer het aanbod aan ambulante voorzieningen in functie van de behoeften wordt bekeken, verschijnen anderzijds heel wat knelpunten in verband met het functioneren van de eerste lijn in Nederland. Binnen de voornamelijk curatief georiënteerde voorzieningen bekleden de diverse vormen van individuele preventie een zeer marginale plaatst.Daar tegenover staat dat bij de bevolking er een duidelijke lacune aan bruikbare of parate medische kennis wordt vastgesteld. Deze heeft voornamelijk betrekking op de kennis die nodig is om de dagelijkse gezondheids-problemen te kunnen oplossen. Bovendien stelt men vast dat er een gebrekkig inzicht bestaat in de aanwezigheid en de aanwending van de verschillende voorzieningen.

c. Er bestaat een brede waaier aan voorzieningen.Al deze diensten bevinden zich gezien vanuit hun wettelijke toegankelijkheid op de eerste lijn zodat iedereen met gelijk welke klacht overal in het gezondheidsapparaat terecht kan. Wat betreft de klachten blijkt dat veruit het merendeel van onze bevolking regelmatig te maken heeft met gezondheidsproblemen. Heel wat van deze problemen,vooral de somatische,zijn van voorbijgaande aard en blijven zonder zware gevolgen voor het sociaal functioneren. Nochthans vertonen een zeer belangrijk deel van deze klachten een chronisch karakter en hebben een belangrijk deel van de klachten te maken met het psychisch en sociaal welzijn van de bevolking. Het aanbod heeft hierop overwegend slechts één antwoord: het vertalen van de klachten in somatische termen en een therapie die voornamelijk medisch-technisch of farmaceutisch georiënteerd is. Daarenboven blijkt dat de zorgverstrekkers al te gemakkelijk deze klachten in functie van hun eigen aanbod definiëren. Daardoor bestaat niet alleen de neiging te weinig door te verwijzen naar andere disciplines of voorzieningen. Ook bestaat er een volledig gebrek aan samenspel omtrent deze doorverwijzingen,vaak nog in de handgewerkt door zeer gebrekkig afgegeven dossiers,of soms de volstrekte afwezigheid van enige vorm van registratie *dat wil zeggen bij medische blunders,dan wordt de zaak zeker achter gehouden.*

d. Wanneer de patiënt gevraagd wordt naar hun ervaringen met de hulpverlening,blijken heel wat twijfels te bestaan omtrent de functioneringswijze,de doeltreffendheid en het nut van deze voorzieningen.Bij de bevolking leven nog heel wat gezondheids opvattingen die zich uit drukken in religieuze,moraliserende opvattingen en geloof in andere vormen van geneeswijzen. Hier tegenover staat een eerste lijn die zich volgens louter,of toch overwegend medische rationaliteiten aandient. Hieruit volgt onvermijdelijk een constant risico aan misvattingen of kortsluitingen tussen hulpvrager en zorgverstrekker.

e. Deze dysfuncties welke vastgesteld worden binnen de ambulante gezondheidszorg hebben belangrijke gevolgen naar het zieke en het gezondheidsgedrag van de bevolking.De wijze waarop de bevolking omgaat met haar gezondheid respectievelijk ziekte openbaart m.a.w. een en ander van wat mank gaat met het gezondheids aanbod. Zo blijkt dat de bevolking niet alleen meer en meer afhankelijk wordt van het professioneel gezondheidsapparaat,maar ook dat de meerderheid van hen niet langer bereid is zelf verantwoordelijkheid op te nemen voor eigen gezondheid. Voor het eerst valt er een accentverschuiving van de zelfzorg naar de professionele zorg waar te nemen. Wat betreft de zelfzorg, daarin vallen twee factoren op.Eerst en vooral valt op dat de bevolking in haar eigen levenshouding weinig verantwoordelijkheid op neemt ten opzichte van haar gezondheid. Men leeft weinig gezondheidsattent en houdt er heel wat riskante levensgewoonte op na. Ook is het gezondheidsgedrag helemaal niet preventief gericht.Ten tweede blijkt dat mantelzorg m.a.w.

meestal consumptie initiërend werkt in plaats van zelfzorg stimulerend. De bevolking doet meer en meer beroep op de professionele zorg. Binnen deze professionele zorg tekenen zich nog enkele belangrijke tendensen af. Men stelt bijvoorbeeld een duidelijke neiging tot strikt medische consumptie vast. Deze consumptie wordt hoofdzakelijkdoor de huisarts opgenomen. De specifieke psycho-sociale hulpverlening blijkt daarintegen weinig benut voor de aangewezen gevallen. Waarom wel verplichte leerplicht en niet verplichte opvoeding tot sociale persoonsvorming *als verplicht lesvak op de school voor de jeugd* ? Het is eveneens een belangrijke vaststelling dat voor bijna alle geformuleerde klachten farmaca worden voorgeschreven en gebruikt. Voorts kan er op gewezen worden op een tendens die bestaat bij de hogere sociale klassen,die als status symbool meer en meer gebruik maakt van het gespecialiseerde aanbod. Mede vanuit financieël economische rationaliteiten kan uit voorgaande de vraag gesteld worden: of deze trends binnen de gezondheidszorg wel zo gelukkig zijn.. Ondanks het feit dat heel het terrein van de ambulante sector er verkaveld bij ligt,dient men toch te wijzen op een aantal innovaties welke zich zowel op het beleidsvlak als binnen het veld zelf aandienen. Op het veld laten deze innovaties zich voornamelijk zichtbaar maken via nieuwe expirimentele initiatieven van intergratie tussen huisartsen,maatschappelijk werkers,verpleegkundigen,onderzoekers e.a. in het kader van de thuis-gezondheidszorg. Maar ook op beleidsvlak zijn aanzetten tot enige systematisatie en organisatie van de eerste lijn te noteren,en wordt het probleem van de eerste lijn duidelijk als *beleidsprobleem* gesteld.

De oorzaken van de kostenstijgingen.

Ik deel de belangrijkste mogelijke determinanten van de stijgende kosten in de gezondheidszorg,in in twee hoofdgroepen in, m.n.: *systeem-externe en systeem-interne factoren.* Onder systeem-externe factoren versta ik deze oorzaken die vanuit de bredere samenleving inwerken,terwijl systeem-interne factoren verwijzen naar oorzaken die door de gezondheidszorg zelf gegenereerd worden. Voorbeelden van systeem-externe factoren zijn:

de welvaartsgroei, de inflatie,demografische veranderingen,behoeftenpatroon en het sociaal cultureel klimaat. Voorbeelden van systeem-interne factoren zijn: *ontbreken van een concurrentie effect,de uitbreiding van het dienstenpakket,de wetenschappelijke-technologische ontwikkelingen,de werkwijze van de zorgverleners en de organisatorische problemen.* Als hoofdprobleem in de gezondheidszorg wordt de werkwijze van de zorgverleners genoemd: *oppervlakkigheid,kinderachtige en flauwe benadering der patiënten (bejaarden) geen rekening houdende met de werkelijke problemen als verdriet en andere aandachts vormen, zeer veel oppervlakkigheid ook bij het toedienen en verstrekken van farmaca ,veel medische blunders,slecht werkende medischetuchtraad etc.* Klachten alom, een "slechte zaak voor de Nederlandse gezondheidszorg!"

PIRAMIDE VORMIGE BELEIDS STRUCTUREN.

Algemeen heerste de opvatting dat de structuren binnen een samenleving of binnen de hersenen een piramidevormige organisatie bezaten. Dat wil zeggen dat iemand aan de Top leiding geeft,terwijl aan de voet een aantal uitvoerders,arbeiders of zelfs slaven, de opdrachten uitvoert die vanuit de Top van de hiërarchie worden gegeven. Deze opvatting is inherent aan nagenoeg ieder politiek of filosofisch model van de samenleving,met voorbijgaan aan de verzekering dat er een radicale denkwijze aan ten grondslag ligt. Met de piramide vormige organisatie structuur zijn twee fundamentele zaken verkeerd: allereerst is deze vorm uitstekend geschikt om boodschappen *omlaag* te sturen,maar voor *feedback* is deze vorm uiterst ongeschikt. Als micro element (enkele burger) aan de voet,de Top wil vertellen dat er iets verkeerd is in hun ervaring cq hun leef omstandigheden,zijn al deze hiërarchieke commando niveaus even zo velen belemmeringen of hindernissen. Bovendien treedt er het *"informatie syndroom"* op,de door te geven informatie enigzins zal vervormen. Tegen de tijd dat die informatie bij de Top is aan gekomen (als ze ooit aankomt) is ze hopeloos misvormd en meestal veel te laat.Intussen gaat het politieke beslissingsspel gewoon door.

DILEMMA VAN TEGENSTRIJDIGHEDEN.

Een ethisch probleem waarvoor de verpleger of ziekenverzorgers zich geplaatst zien,is gelegen in de discrepantie tussen wat is,en wat beweerd wordt en wat zou moeten zijn in de zorg voor de gezondheid en patiënt. Gezondszorg is een systeem waarvan de verschillende componenten onderling samenhangen op elkaar afgestemd zijn en die als functie te zamen het doel dienen waarvoor het systeem is opgezet of zich heeft ontwikkeld *in dit geval de goede zorgaanbieding.* In de praktijk,is dat lang niet het geval. Het komt veel voor dat wat de ene hand geeft,met de andere hand genomen wordt. Oplossingen om te komen tot betere afstemming van de functies zijn een kwestie van: *beter management,ander beleid,betere programmering,duidelijker prioriteitenstelling,arbeidsstudies en training,persoonlijkheidsopvoedende-training in het interne lesprogram etc,* meestal liggen ze in de Landelijke-politieke sfeer *uitspraken dat een bepaald voorschrift of een bepaalde voorziening er wel of juist niet moet komen* of in financiële regelingen. De werkelijkheid laat echter zien dat deze oplossingen niet of niet tijdig genoeg worden uitgevoerd,of zelfs niet aan de orde worden gesteld (eigen syndicale of financiële Staatsbelangetjes). In de redeneertrant van het model wil dat zeggen ,dat de keuze van het in te zetten instrument voor de algemene bevordering van en in de gezondheid niet juist is! Het gaat hier om ethische implicaties. Veelal wordt namelijk wél de participatie van de bevolking cq de patiënt gevraagd,door bloemrijke alles belovende folders en werving,of via voorlichtings-activiteiten,maar intussen gaat het politieke beslissingsspel gewoon door,op de manier die tegen alle beloftes in druist.De tegenstrijdigheid stelt de verpleger of behandelaar steeds weer voor een ethisch dilemma. De patiënt,het volk komt tot protest,voor zover hij daarvoor eigen stappen kan of durft te zetten.Vele bejaarden of ziekenhuispatiënten zijn de dupe van een falend beleid in de politieke en gezondheidssector. *Een verarmingsproces dient bestreden te worden.* Een bejaarde of een zieke zijn,wil nog niet automatisch zeggen,dat hiermee ook zijn burgerrechten zijn opgehouden te bestaan !

PERSONEELS-TRAINING IN DE GEZONDHEIDSSECTOR.

ARBEIDS-PSYCHOLOGIE.

In de psychologie gaat het vooral om de mens als persoon en om het gedrag waarin deze zich manifesteert. *relatie verpleger naar patiënt of arts naar patiënt* in het verpleeg of ziekenhuis etc. Om de wijze waaròp hij denkt, waarneemt,voelt,keuzen maakt,besluiten neemt. Om welke al of niet bewuste motieven drijfveren zijn voor zijn handelen. Kortom,om hoe hij als persoonlijkheid rijpt en fungeert in de loop van zijn leven of,in Maslows terminologie;hoe hij komt tot zelfverwerkelijking. Deze vragen zijn door de belangrijkste richtingen in de psychologie *de behavioristische en psycho-analytische scholen en in een latere fase ook door de humanistic psychologie* op verschillende wijzen benaderd. In de vele leertheorieën die ontwikkeld zijn grofweg ingedeeld in: *stimulus-responce en cognitieve theorieën* komen die verschillende benaderingen min of meer gepronongeerd tot uiting. Kennis en enig inzicht in deze theorieën en hun verschillende variaties zijn voor de verpleger cq arts van zeer groot belang. Leervormen als b.v.; *Social-learning, latent-leren, instrumenteel en emotioneel-leren* om er maar enkele te noemen worden vaak onbewust en meestal foutief gehanteerd door de behandelaars in relatie cliënt. Zonder dat de behandelaar zich realiseert om welke processen het gaat en bewust gebruik maakt van de daarvoor voorhanden kennis. Zonder dat hij of zij dan ook kiest voor de leervorm die in een bepaalde situatie de meest adequate is. Bij die keuze spelen uiteraard de persoonlijke opvatting van de gezondheidswerker en de affiniteit tot de ene of de andere school een rol. Dat is uiteraard zijn of haar goed recht,mits hem of haar dat niet verbindt voor de beperkingen van die en de eventuele mogelijkheden van een andere keuze. Eerder is al opgemerkt dat zaken als behoeften,waarden,opvattingen,motivaties,attitudes,leerprocessen,gedragingen niet alleen nauw gelieerd zijn maar elkaar over en weer beïnvloeden. Deze hele kring van verschijnselen is door de psychologie bestudeerd,in zijn totaliteit,maar ook naar de afzonderlijke aspecten. Met name uit dit deel van haar onderzoeksveld kan de verpleger,arts,ziekenverzorgster enz putten voor de eigen theorievorming *persoonlijkheidsvorming* en practische uitvoering, samen met een gekoppelde arbeidstraining *efficiënt en soepel werken in teamverband.*

DE WAARDERING VAN DE BURGER.

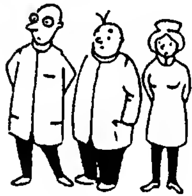
De Nederlandse burger *waarbij ook de bejaarden* staan er op het ogenblik maar slecht voor. En het ziet er niet naar uit *als geen tussentijdse stappen worden ondernomen* dat daar verandering in komt.Onze moderne samenleving,zowel de kapitalistiche als de socialistische,is een enorme machine waarbinnen blijkbaar de mensen zelf nog slechts menselijke machines zijn,geen individuen maar gestandaardiseerde reserveonderdelen. Met deze stand van zaken voor ogen lijkt de toekomst tamelijk uitzichtloos voor alles wat betrekking heeft op het geestelijke,het culturele leven en de vrijheid van de mens,de burger,het volk.Wij zouden moeten komen tot een nieuw rechtvaardig Sociaal bestel.De politieke-leiders nemen beslissingen zonder zich om ons welzijn,onze gevoelens,onze behoeften,onze pijn, onze mening te bekommeren. Neutraliteit en rechtvaardigheid alleen zullen nooit het vertrouwen van een Volk genieten. Dat vertrouwen kan enkel verworven worden door een hartelijke houding en door tastbare bewijzen van het belang dat de Centrale Overheid de politiek aan haar Volk hecht. Iedere andere houding maakt de vroegere ontgoochelingen wakker en brengt de eeuwenoude ervaring in herinnering dat de Staat alleen maar hun eigen belangen in het oog houden en niet die van hun Burgers; deze laatste werden of worden al te vaak in slaap gewiegd om nog te kunnen geloven in toevallige glimlachjes,toespraken en beloften,die in weze alleen maar politieke afleidingsmanoeuvers zijn. Wanneer de burger weet *en wie weet dat niet* ? dat zijn moeilijkheden,zijn kwalen,zijn vrijwillige of gedwongen standpunten,zijn dood, de Staat geenszins zullen beletten de slaap des rechtvaardigen te slapen,leeft de mens, de burger in een toestand van aanhoudende vernedering; hij wordt door wrok en wantrouwen of verborgen verdriet gekweld *vele bejaarden* "wij zijn niet in tel"...We worden beschouwd als gewone vervangstukken,of wegwerponderdelen. En toch is het algemeen bekend dat iemand die als een "ding" wordt behandeld zich heel vlug gekleineerd en minderwaardig gaat voelen. Daar kan ook het groots opgezette bejaardenfeest of uitstapje geen jota aan veranderen.Ieder mens wil, het hele jaar door, de waardering ondervinden waarop hij als mens recht op heeft ! De mens heeft gewoon behoefte aan wederzijdse vriendschap,aan *positive strokes*. Wanneer hij echter met problemen zit heeft hij méér nodig: hulp en

steun. Als hij die niet of niet genoeg krijgt *hetgeen courant is in onze geïndustialiseerde,verstedelijkte samenleving,waar langdurige of opvallende moeilijkheden onbetamelijk zijn* neemt het risico op psychische en lichaamlijke zieken toe en bijgevolg ook het gevaar nog meer innerlijk of sociaal geïsoleerd te worden,en dat geld voor iedereen,dus niet alleen voor de bejaarden. Voor ons, Nederlanders, lijkt de rede ver verheven boven de intuïtie. Wij verkiezen het verstand boven het gevoel (...) . Wij streven er dan ook op de eerste plaats naar om ons verstand te ontwikkelen. De niet-intellectuele bedrijvigheid van geest daarintegen *zoals het begrip van goed en kwaad,het gevoel voor schoonheid en vooral het begrip van het bovennatuurlijke* worden schandeloos verwaarloosd. Het wegkwijnen van deze fundamentele activiteiten maakt van de moderne mens een geestelijk verblind wezen. Door deze handicap kan hij onmogelijk een waardevol bestanddeel zijn van de samenleving. Onze beschaving gaat ten onder aan de waardeloosheid van het individue. Want inderdaad: het geestelijke blijkt even onontbeerlijk te zijn voor het welslagen in het leven als het intellectuele en het materiële. Het is dus de hoogste tijd dat we onze inwendige geestesactiviteit die, meer nog dan het intellect, de persoonlijkheid vormt,tot nieuw leven wekken. Dit kan alléén door verplichte invoering als lesvak op de school G.V.O. door Overheidswegen ingesteld.

BURGERRECHTELIJK VERWEER MEDISCHE BEHANDELING.

Verweer kan ingesteld worden tegen dokters en,onder bepaalde omstandigheden,tegen het ziekenhuis of verpleeghuis etc dat de betreffende dokters te werkstelt. Ook als het gaat om het verplegend personeel,kan dat ziekenhuis of verpleeghuis aansprakelijk gesteld worden. Als het de instelling zelf is die een fout begaat, b.v. door een gebrek aan organisatie,dan staat haar verantwoordelijkheid eveneens op het spel. Wanneer een geneesheer bij zijn ingreep een ***medische beroepsfout*** begaat, zelfs een kleine,dan kan hij aansprakelijk gesteld worden en kan het slachtoffer (of diens belanghebbende) bij de rechtbank schadevergoeding eisen als hij of zij (morele of materiële) schade geleden heeft. De zaak wordt heel wat delicater wanneer een medische behandeling uitgevoerd wordt ***zonder toestemming van de patiënt.*** De rechtbanken blijken inderdaad zeer voorzichtig inzake het toekennen van schadevergoeding. Als de ongewenste behandeling positieve gevolgen had voor de gezondheid van de patiënt, dan zal deze maar zelden schadeloosstelling eisen,en als hij dat doet, wordt ze geweigerd omdat geen nadeel kan worden bewezen worden. Maar wanneer de behandeling mislukt, oordelen de rechtbanken doorgaans dat de mislukking niet te wijten is aan het ontbreken van de toestemming,maar aan een andere oorzaak (eventueel een medische fout) of aan het normale risico dat aan de behandeling verbonden is. Slechts een deel van de rechtsleer steunt de stelling dat door het ontbreken van de toestemming de ondergane risico´s niet op de schouders van de zieke terechtkomen,wat normaal het geval is, maar op die van de geneesheer.De noodzaak om de vrijheid van de zieke te vrijware en schendingen daarvan zoveel mogelijk te bestraffen,moet ertoe leiden dat dit laatste soort redenering steeds meer door de rechtbank toegepast wordt.Ook moet benadrukt worden dat de moeilijkheden nog scherper worden door het feit dat -traditioneel- in principe geoordeeld wordt dat het de patiënt is die moet bewijzen dat hij geen toestemming gegeven heeft, en dus niet de geneesheer die het bewijs van de toestemming moet geven.Dit zou echter andersom moeten worden ***ompoling van de bewijslast.***

In meer algemene zin moet men ook bedenken dat een medische tussenkomst die niet gerechtvaardigd is, meer bepaald door die toestemming van de patiënt, precies door dat ontbreken van de toestemming op zijn minst morele schade veroorzaakt. Die kan aanzienlijk zijn, zeker als men (vanuit het standpunt van de vereiste eerbied voor het privéleven in de ruimste zin van het woord) rekening houdt met het fundamentele belang van het recht op lichaamlijke integriteit. Een zieke of bejaarde,verliest niet automatisch zijn burger rechten omdat hij bejaard of ziek is.Men moet ernstig rekening houden,met het feit, dat de Overheid het monopolie heeft in het medisch-stelsel,en dat alles wat in dit stelsel zit elkander om de een of andere reden dekt,men heeft als burger dus in principe weinig kans van slagen.Een ernstige reden om hierin snel een omwenteling in plaats te laten vinden,door een geheel nieuw opgezet plan.







G.V.O. VERPLICHT INVOEREN OP DE SCHOLEN.

Gezondheid is een waarde voor de mens: gezondheid in de zin van mogelijkheid tot maximale ontplooiing en voltooiing van het leven. Daarom is gezondheid het zeker waard er aandacht aan te besteden, er iets voor te doen of te laten,ook zonder hedonist of fatalist,hypochonder op scepticus te zijn. Want al deze houdingen komen voor,zodra het gaat om gedrag met betrekking tot gezondheid. *Gezondheid onder te verdelen in: lichaamlijk en geestelijk welzijn en veiligheid,materieel,maatschappelijk en sociaal welzijn,cultureel en ruimtelijk welzijn.* De hypochonder heeft het altijd al moeilijk en maakt van zijn gezondheid zó een halszaak, dat hij er ziek van wordt. "Geniet maar van al het goede" predikt de hedonist,ik moet toch ergens aan doodgaan. Waarom zou ik dan alle lekkere en leuke dingen laten staan ? Dan leef ik maar wat korter. De fatalist denkt ongeveer hetzelfde,maar met minder plezier. Sceptici zeggen dat we ons de moeite kunnen sparen,dat mensen toch alleen maar onder dwang hun levensstijl zullen willen veranderen. "Gezondheid is als een kroon op iemands hoofd" luidt een Egyptisch spreekwoord,maar niemand ziet haar dan de zieke. Gezonde mensen zijn zich van die kroon weinig bewust,zolang ze haar dragen,ook al rangschikken ze gezondheid als eerste op de lijst van waarden. Gezondheidszorg en G.V.O. zijn zo duidelijk zaken van algemeen belang,die de gemeenschap als geheel raken en uit gemeenschapsgeld worden bekostigd,dat het vanzelfsprekend geacht mag worden dat ze deel uitmaken van het maatschappelijk beleid. Oók dat ze onderwerp zijn van politieke discussie en besluitvorming.Toch is het naar mijn mening noodzakelijk wat dieper op de vraagstelling in te gaan dan op het eerste gezicht nodig lijkt. G.V.O. als verplicht lesvak op alle scholen invoeren als breekijzer voor maatschappij vernieuwing. (G.V.O. is gezondheidsvoorlichting en opvoeding.) Persoonsvorming,samenhorigheid,slagvaardigheid, en kennis van zaken maken het voor de jeugd daarna makkelijker de keuze voor hun zelf te maken tussen goed en slecht,want namelijk juist die keuze is een fundamenteel recht van ieder mens.De doelstelling van G.V.O. zal zijn:dat die mens beter in de mogelijkheid is óm zijn keuze te maken.

Jeugd paedagogie.

De Nederlandse paedagogie heeft een groot aantal gebreken.Zij is zeer eenzijdig,alleen op het aankweken van een zo groot mogelijke hoeveelheid abstracte wetenschap ingesteld,zij legt er zich in veel mindere mate op toe,om de schooljeugd ook voor de praktijk (persoonsvorming) ,en dus het karakter waardevol te maken. Dus aan de karaktervorming van ieder kind afzonderlijk -voorzover dat mogelijk is hieraan iets te doen - wordt véél te weinig aandacht besteed. Het verantwoordelijkheid en samenhorigheidsgevoel wordt slechts geheel niet of in uiterst geringe mate aangekweekt,terwijl de wil en de vastberadenheid volkomen buiten beschouwing blijven. Degenen die van school komen,lijken alleen geleerd te hebben hoe te zuipen als paarden etc. Het devote intellectuele politieke-systeem,dat zich op dit punt wel op zeer gevoeligewijze wreekt,is bevolkt door een stel spoel...... en beurs.........,zonder enige menselijke gevoelens van besturen.Deze miserabele figuren aan alle politieke-hoven vormen samen de grondslagen van het langzaam ondergraven van onze economie. Wanneer wij de jeugd niet uit het sociale-moeras waarin zij zich nu bevindt,weten te redden,dan zal zij daarin geheel verzinken. Wie de ogen sluit voor deze feiten,helpt ze bestendigen,en staat daardoor mede schuldig aan de afbraak van onze toekomst. Het huidige gedweep van en door de politiek,met het humanisme in deze kringen,dat doet steeds meer een tamelijk geknutselende indruk aan,en werkt eerder afstotend dan sympathiek.

ONVREDE POLARISATIE SAMENLEVING.

Deze tijd wordt gekenmerkt door een diepe onvrede over het functioneren van de samenleving. Tegelijkertijd zijn er in de sociaal-culturele constelatie als geheel een aantal condities en krachten werkzaam,die het gevaar bevatten,dat deze onvrede zich ontlaadt in steeds verdere polarisatie. De leemte en zwakheden van het huidige sociaal en economisch-systeem, dat o.a. ouderen maar ook jongeren of buitenlanders *de zwakke groep* in onze samenleving op de koop toe blijken te willen nemen,zijn voor de generatie die het laatste deel en begin volgende eeuw zal beheersen,niet langer incidentele tekortkomingen,maar symptomen van een fundamenteel onrechtvaardige,ondemocratische maatschappij.Voor dit alles moet ook een zondebok worden gevonden,en hoe kan het ook anders,dat kan alleen de oudere generatie zijn,die immers de huidige maatschappelijke orde heeft mogelijk gemaakt,of de andere zwakkere groeperingen enz.Op deze wijze wordt door de regering een onrechtvaardige zondebokkwalificatie neergezet! Aan de andere kant moeten wij niet vergeten, dat zulke verschijnselen zeer chaotisch kunnen werken wanneer de mens niet instaat is om evident tegenstrijdige beleidsstelsels en waardescala,waarmee hij geconfronteerd wordt,in zijn eige wereld en mensbeeld te integreren. Het effect van de toenemende complexiteit is: dat onvoorzienbare kettingreacties optreden. Door de toenemende ondoorzichtigheid van entropie in maatschappelijke constelaties,is het soms dan niet meer mogelijk te voorspellen,in welke richting en in welke mate van veranderingen zich onderlinge relaties zullen gaan voortplanten.

DE WETTEN

De wetten zijn door de mens gemaakt om de algemene veiligheid,gezondheid en welzijn in ruimste zin te bevorderen van elk individue of groep van de samenleving,dus als positieve doelstelling.De Europese verdragen c.q. de Internationale staan boven de interne Landswetten.Elk Land welke hun Europese afspraken niet kan waarmaken,door onbehoorlijk bestuur en politieke blunders,en die hun tekortkoming tracht aantevullen,door hun volk als schuldige aantewijzen,en dan daarna wetten in het leven roept die het volk tot slaven maakt,die hun ontplooiing tegenhoudt,hun geestelijkwelzijn tekort doet,dergelijk bestuur moet omvergeworpen worden.Elke lagere ambtenaar welke tegen beter weten in,meewerkt aan opdrachten welke zijn mede burger onderdrukt,is zelf ook schuldig.De technische en niet technische gevolgen van politiek-falen smelten samen en doen een nieuw soort volkslijden ontstaan:verdoofde,machteloze en eenzame overleving in een Land die tot ziekenzaal is gemaakt.De politieke Nemesis is de ervaring van mensen die grotendeels beroofd zijn van enige autonome bekwaamheid om het hoofd te bieden aan de natuur,de buren en hun dromen,en die op technische wijze verder moeten leven binnen milieu- systemen,sociale en symbolische- systemen. De politieke Nemesis is onmeetbaar,maar iedereen kan die ervaren. De intensiteit waarmee die gevoeld wordt,zal afhankelijk zijn van de zelfstandigheid,de vitaliteit van ieder mens en van zijn verbondenheid met anderen. Het onderkennen van de Nemesis dwingt tot een keus.Ofwel men aanvaardt de natuurlijke grenzen aan het menselijk streven en vertaalt die in politieke dimensies,ofwel het alternatief voor totale zelfvernietiging van het socialewelzijn in ons Land wordt gezien en aanvaard als de noodzaak om verder te leven in een geprogrameerde en technische Hel,waarbij men zich dan afvragen kan,wat is leven of anders,wat is menswaardig te achten ?

International Council of Nurses (behavioural code)

Conventie van Genéve 1949. Rechten van de Mens.

GEDRAGS-CODE VOOR VERPLEGEND EN VERZORGEND PERSONEEL.

1. De fundamentele verantwoordelijkheid van de verplegenden is drievoudig:

   het leven beschermen;

   het lijden verzachten;

   de gezondheid bevorderen.

2. De verplegenden moeten te alle tijde de hoogste eis stellen aan de verpleging en hun persoonlijk gedrag bij de uitoefening van het beroep.

3. De verpleegkundigen moeten niet alleen goed zijn opgeleid,maar tevens kennis en vaardigheid op peil houden.

4. De religieuze overtuiging van de patiënt moet worden geëerbiedigd.

5. De verpleegkundige belooft geheim te zullen houden alles wat hem (haar) in zijn (haar) betrekking als verpleger (verpleegster) als geheim is toevertrouwd of te zijner (harer) kennis is gekomen.

6. De verpleegkundigen erkennen niet alleen de verantwoordelijkheid maar ook de begrenzing van hun functie, adviseren en geven alleen in noodgevallen medische behandeling zonder medisch voorschrift en rapporteren hiervan aan de arts bij de eerste gelegenheid.

7. De verpleegkundigen hebben de verplichting de voorschriften van de arts weldoordacht en stipt uit te voeren,echter te weigeren deel te nemen aan handelingen in strijd met de ethiek.

8. De verpleegkundigen steunen het vertrouwen in de arts en in andere werkers op het gebied van de gezondheidszorg; onbekwaamheid of gedrag dat tegen de ethiek indruist, moet uitsluitend ter kennis worden gebracht van de betrokken autoriteit.

9. De verpleegkundigen hebben recht op een rechtvaardige beloning en accepteren slechts zodanige directe of indirecte vergoeding als uit hun contract, c.q. arbeidsovereenkomst

INTERNATIONALE GEDRAGS- CODE VOOR VERPLEGEND PERSONEEL VERVOLG;

voortvloeit.

10.De verpleegkundigen staan niet toe dat hun naam wordt gebruikt in verband met advertenties van produkten of enige vorm van aanbeveling.

11.De verpleegkundigen werken samen en onderhouden een goede verstandhouding met leden van andere beroepsgroepen en met beroepsgenoten.

12.De verpleegkundigen zullen zich in het privé-leven zodanige ethische normen stellen, dat het aanzien van het beroep niet wordt geschaad.

13.In hun persoonlijke gedragingen behoren de verpleegkundigen niet opzettelijk de gebruikelijke omgangsvormen van de gemeenschap waarin zij leven en werken,te veronachtzamen.

14.De verpleegkundigen behoren samen met de medeburgers en andere beroepsgroepen in de gezondheidszorg medewerking te verlenen en medeverantwoordelijkheid te dragen om te voldoen aan de behoeften op het terrein van de gezondheid der bevolking plaatselijk, provinciaal,nationaal en internationaal.

einde.

17.-

De eed die de arts moet afleggen.

"Ik zweer (beloof),dat ik de genees-,heel- en verloskunst volgens de daarop wettelijk vastgestelde bepalingen, naar mijn beste weten en vermogen zal uitoefenen en dat ik aan niemand zal openbaren,wat in die uitoefening als geheim mij is toevertrouwd of te mijner kennis is gekomen, tenzij mijn verklaring, als getuigen of deskundige, in rechten gevorderd of ik anderszins tot het geven van mededeling door de wet verplicht worde. Zo waarlijk helpe mij God Almachtig ! " (Dat beloof ik).



EUROPEES SOCIAAL HANDVEST DEEL II.

ARTIKEL 11.

Recht op bescherming van de gezondheid.

Ten einde onbelemmerde uitoefening van het recht op bescherming van de gezondheid te waarborgen,verplichten de Overeenkomstsluitende Partijen zich, hetzij rechtstreeks,hetzij in samenwerking met openbare of particuliere organisaties,passende maatregelen te nemen o.a. met het oogmerk:

-1. de oorzaken van een slechte gezondheid zoveel mogelijk weg te nemen;

-2. ter bevordering van de volksgezondheid en de persoonlijke verantwoordelijkheid op het gebied van de gezondheid voorzieningen te treffen op het terrein van voorlichting en onderwijs;

-3. epidemische,endemische en andere ziekten zoveel mogelijk te voorkomen.

ARTIKEL 12.

Recht op sociale zekerheid.

Ten einde de onbelemmerde uitoefening van het recht op sociale zekerheid te waarborgen, verplichten de Overeenkomstsluitende Partijen zich:

-1. een stelsel van sociale zekerheden in te voeren of in stand te houden;

-2. het stelsel van sociale zekerheid te houden op een bevredigend peil,dat ten minste gelijk is aan het peil dat vereist is voor de bekrachtiging van het Internationale Arbeidsverdrag (no. 102) betreffende minimum-normen van sociale zekerheid;

-3. te streven naar een geleidelijke verhoging van de sociale zekerheidsnormen;

-4. stappen te ondernemen,door het sluiten van passende bilaterale en multilatereale overeenkomsten of door andere middelen,en met inachtneming van de in zulke

overeenkomsten neergelegde voorwaarden,ter waarborging van:

(a) een gelijke behandeling van de onderdanen van andere Overeenkomstsluitende Partijen en de eigen onderdanen wat betreft rechten op het gebied van sociale zekerheid,met inbegrip van het behoud van uitkeringen uit hoofde van de sociale zekerheidswetgeving,ongeacht eventuele verplaatsing van de beschermde personen tussen de grondgebieden van de Overeenkomstsluitende Partijen;

(b) de verlening,handhaving en het herstel van rechten op sociale zekerheid, o.a. door het samenstellen van tijdvakken van verzekering of tewerkstelling der betrokken overeenkomstig de wetgeving van elk der Overeenkomstsluitende Partijen.

ARTIKEL 13.

Recht op sociale en geneeskundige bijstand.

Ten einde de onbelemmerde uitoefening van het recht op sociale en geneeskundige bijstand te waarborgen,verbinden de Overeenkomstsluitende Partijen zich;

-1. te waarborgen dat een ieder die geen toereikende inkomsten heeft en niet instaat is zulke inkomsten door eigen inspanning of met andere middelen te verwerven, in het bijzonder door uitkeringen krachtens een stelsel van sociale zekerheid voldoende bijstand verkrijgt en in geval van ziekte de voor zijn toestand vereiste verzorging geniet;

-2. te waarborgen dat personen die zulk een bijstand ontvangen, niet om die reden een vermindering van hun politieke of sociale rechten ondergaan;

-3. te bepalen,dat een ieder van bevoegde openbare op particuliere diensten de voorlichting en persoonlijke bijstand ontvangt die nodig zijn om zijn persoonlijke nood of die van zijn gezin te voorkomen, weg te nemen of te lenigen;

-4. de bepalingen sub1,2 en 3 van dit artikel,op onderdanen van andere Overeenkomstsluitende Partijen die wettig binnen hun grondgebied verblijven,toe te passen op gelijke wijze als op hun eigen onderdanen,in overeenstemming met hun verplichtingen krachtens het Europese Verdrag betreffende sociale en medische bijstand,op 11 december

1953 te Parijs ondertekend.

ARTIKEL 14.

Recht op het gebruik van diensten voor sociale zorg.

Ten einde de onbelemmerde uitoefening van het recht op het gebruik van diensten voor sociale zorg te waarborgen, verbinden de Overeenkomstsluitende Partijen zich:
-1. diensten welke door de toepassing van methoden van maatschappelijk werk kunnen bijdragen tot het welzijn en de ontwikkeling zowel van individuele personen als van groepen personen,alsmede tot hun aanpassing aan het sociale milieu,op te richten of aan de oprichting daarvan medewerking te verlenen;
-2. deelneming individuele personen en particuliere of andere organisaties aan de instelling en instandhouding van dergelijke diensten te stimuleren.

ARTIKEL 16.

Recht van het gezin op sociale,wettelijke en economische bescherming.

Ten einde de noodzakelijke voorwaarden te scheppen voor de volledige ontplooiing van het gezin als fundamentele maatschappelijke eenheid,verbinden de Overeenkomstsluitende Partijen zich de economische,wettelijke en sociale bescherming van het gezinsleven te bevorderen, o.a. door het doen van sociale en gezinsuitkeringen,het treffen van fiscale regelingen,het verschaffen van gezinshuisvesting,en het doen van uitkering bij huwelijk.

EEG VERKLARING MEDISCH-BEROEP.

In de plenaire zitting van het Permanent Comité der Artsen der E.E.G., op 23 en 24 november 1967 gehouden te Nürenberg,werd een *Verklaring* aangenomen over de uitoefening van het medisch beroep.Essentieel komt deze verklaring neer op volgende punten:

1. De patiënt moet *vrij* zijn geneesheer kunnen kiezen,met waarborg van het medisch geheim en van de totale morele,technische en therapeutische vrijheid van de geneesheer.

2. Het menselijk leven van bij zijn oorsprong en de menselijke persoon in zijn materiële en spirituele integriteit moeten voorwerp zijn van een totaal respect. De waarborgen van deze *rechten van de patiënt* sluiten een *gezondheidspolitiek* in die het resultaat is van een constant overleg tussen de verantwoordelijke van de staat en van het georganiseerd medisch beroep. De bescherming van de gezondheid is het gemeenschappelijk doel van Staat en geneesheer.

3. De Staat moet *voor iedereen de toegang tot alle medische zorgen* verzekeren. Ieder patiënt mag van de sociale instelling en van de geneesheer de voor hem noodzakelijke hulp verwachten. De economische expansie vindt één van haar belangrijke menselijke rechtvaardigingen in de vooruitgang van de bronnen, nuttig voor de gezondheid; het medisch beroep beoogt de verhoging van de menselijke en sociale nuttigheid van de geneeskunde.

4. De *noodzakelijke enkelvoudige verhouding tussen geneesheer en patiënt* houdt rekening met het toebehoren van deze 2 partners tot de gemeenschap. Het vertrouwen tussen geneesheer en patiënt stoelt op de zekerheid dat de geneesheer de menselijk persoon als ultieme waarde van zijn interventie beschouwt. Alle middelen,en de keuze in zijn beslissing (rekening gehouden met het belang van de patiënt en met de concrete mogelijkheden van wetenschappelijke en medische techniek) staan de geneesheer daarbij ter beschikking.

5. *Groepsgeneeskunde* moet mogelijk gemaakt worden met inachtneming van de morele en technische onafhankelijkheid van de geneesheer en van ieders persoonlijke verantwoordelijkheid.

6. Het medisch beroep is *ondeelbaar* ,welke ook de uitoefeningsmodaliteiten zijn:deze hangen af van dezelfde deontologie,al kunnen ze onderworpen zijn aan verschillende

organisatievoorwaarden.Het respect voor de deontologie wordt verzekerd door onafhankelijke organismen,ontstaan uit de medische staf en belast met een disciplinaire en juridische macht.

7. Iedere geneesheer is moreel verplicht actief lid te zijn van zijn *beroepsorganisatie* waardoor hij deelneemt aan de uitwerking van de gezondheidspolitiek van zijn Land. De beroepsleden zetten zich in voor het respect van de fundamentele principes in verband met de uitoefening van de geneeskunde met inachtneming van de rechten van de patiënt.

8. Het Ziekenhuis staat ten dienste van de *ganse bevolking*. De *ziekenhuisplanning* is resultaat van een gezamelijke politiek van openbare macht en geneesheren. Openbare en private ziekenhuizen vullen mekaar aan en vormen een geheel van ziekenhuisvoorzieningen. Deze gehele organisatie moet rekening houden met de principes van het Medisch Handvest en de autonomie van elk ziekenhuis eerbiedigen,wat het bestaan van een administratieve en medische directie inhoudt. De professionele onafhankelijkheid van de ziekenhuisgeneesheer moet gewaarborgd zijn door ontegensprekelijke criteria van benoeming en statuut die hem vastheid van betrekking,economische onafhankelijkheid en sociale bescherming laten genieten.

9. De technische vooruitgang en de economische expansie die er het gevolg van is, hebben voor natuurlijk doel, met name door een gezondheidspolitiek, te helpen aan de fysische en spirituele ontplooiing van alle mensen.

KIJK LEES EN VERGELIJK.

Twijfels over veiligheid Elkerliek



● *Geneeskundig inspecteur mr. H. Plokker: ..Ik moet het nog zien..*

Inspecteur niet overtuigd door garanties ziekenhuis

door René Steenhorst en Harry Willemsen

HELMOND/DEN BOSCH, vrijdag

De dood van vier baby's in het *Elkerliek Ziekenhuis* te Helmond dreigt uit te lopen op een confrontatie tussen de directie van het hospitaal en de Geneeskundige Inspectie van de Volksgezondheid in Noord-Brabant.

De twee partijen blijken het in hun uitspraken volstrekt met elkaar oneens over de medische garantie dat vrouwen voortaan volstrekt veilig in dit ziekenhuis met 530 bedden en 23 wiegen hun kinderen ter wereld kunnen brengen.

De directie van het ziekenhuis haastte zich gisteren tijdens een persconferentie te verklaren dat er thans zodanige maatregelen zijn getroffen dat sprake is van een „goed niveau van gynaecologische zorgverlening".

Directeur-geneesheer J.N. Jager: „De continuïteit en kwaliteit van zorg zijn op dit moment niet in het geding. Wij zien de laatste twee maanden duidelijk verbeteringen." Doch geneeskundig inspecteur H. Plokker zei ons gistermiddag „er nog niet gerust op te zijn" dat er thans geen risico's meer bestaan die nog meer levens zouden kunnen kosten of blijvend beschadigen."

Copy

Dit kan aangehecht worden,
bij aanvraagdokument.

Hr. J.P. V/D. WITTENBOER.
Postbox 324- 5660AH,
GELDROP. N.L.

Aan: INSTANTIE voor plaatsing hulpbenodigede
bejaarden patienten.

Peradres: ELKERLIEK ZIEKENHUIS HELMOND.

.. kenmerk. Uw brief van. Ons kenmerk.

..jlagen:

..nderwerp: Patient Hr. AW. V/D. WITTENBOER.
24- 12- 1909. Mierlo.

17 MAART 1992

Betreft een aanvraag voor hem in "KEIZERINEDAAL" Helmond.

Wat betreft, die aanvraag, kan Ik namens de patient vragen beantwoorden, Ik treed op als gevolmachtigde en als(zoon patient).

We hebben j.l. hierover in het ziekenhuis, met o.a. enkele Doktoren, sociaal-medewerkster- hoofdverpleging, en Mij zelf. een nuttig en goed gesprek laten lopen, en hebben verschillende zaken betreft de patient samen goed verstaan tegen over elkaar.

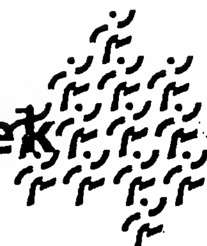
Wij kwamen samen tot de conclusie, dat het beste is om op medische en dus op Dokters advies, een aanvraag voor de patient betreft het genoemde tehuis, op gang in werking te doen zetten.

Ik als gevolmachtigde de patient, zie dit ook als de beste oplossing, gezien, de goede medische zorg die daar aanwezig is volgens wat mij is verteld, door de Doktoren , wat Ik dan ook aanneem.
Vandaar dat Ik dan ook kan tekenen voor de aanvraag van een plaats in dit tehuis voor mijn vader.

Ik moet er wel bij opmerken, dat Mijn Vader, opgenomen is in het ELKERLIEK Helmond.
Opnamen antibiotica wilden thuis niet helpen Vader is longpatient.
Hij ligt dus hiervoor in het hospital, om hiervoor te worden geholpen.
Het is natuurlijk te verstaan, dat overplaatsing dan alleen kan gebeuren, als Mijn Vader, de hulp betreft, zijn longziekte, dus zijn kuur goed positief te boven is. en dus niet opnieuw in direct te verwachte levens gevaar is of metheen komt.
Aldus de longkwaal. dan pas kan op verantwoorde manier, met medische-raportage, verhuizt worden. Aldus tekent voor aanvraag Keizerinedaal, Hr. J.P.V/D. WITTENBOER.

17 MAART 1992

Het betreft patient A.W. V/D. WITTENBOER-. 24-12- 1909.
SEXE MAN. REDE OPNAME IS LONGPATIENT OPNAME ACUTE LONG OPNAME.
OPNAME DATUM 12 Feb 1992 ontslag : 18-5- 1992.



02 NOV. 1992

Geachte mevrouw, mijnheer,

Onlangs bent u uit het ziekenhuis ontslagen.

Graag zouden wij wat meer willen weten over uw ervaringen in ons ziekenhuis, om - waar nodig en mogelijk - te kunnen bijsturen en verbeteren.
Daarom ontvangt u hierbij een vragenlijst over uw verblijf in het ziekenhuis. Wij zullen het op prijs stellen te vernemen, hoe u denkt over uw behandeling, verpleging en verzorging.
Mocht u opmerkingen of suggesties hebben, dan kunt u ook gebruik maken van de daarvoor bestemde ruimte aan het einde van de vragenlijst.

Wanneer u naar aanleiding van deze vragenlijst een gesprek wilt hebben, neem dan, liefst telefonisch (04920-95421), contact op met Mw. drs. J.M.S. van Kessel, die in ons ziekenhuis is aangewezen om bij klachten te bemiddelen. Zij zal dan graag een afspraak met u maken of u nadere inlichtingen geven.

Wij zullen de door u ingevulde vragenlijst vertrouwelijk behandelen. Wanneer u dat wilt, kunt u uw naam (en adres) vermelden. Het strookje met uw naam wordt in ieder geval vóór de verdere verwerking van de vragenlijst verwijderd.

Het ingevulde vragenformulier a.u.b. in de bijgesloten enveloppe ongefrankeerd aan ons terugzenden.

Bij voorbaat dank voor uw medewerking.

Hoogachtend,
namens directie en medewerkers,

J.N. Jager,
directeur-geneesheer

50 15.10.00-7-'92

Hr JOANNES PETRUS VAN DEN WITTENBOER WETTIG GEVOLMACHTIGDE LEIDSMAN ZIJN OUDERS.
geb Mierlo 14-05 1955.

1 Tot welke leeftijdsgroep en tot welk geslacht behoort u?

	man	vrouw
15 t/m 44	[ ]	[ ]
45 t/m 64	[ ]	[ ]
65 t/m 74	[ ]	[ ]
75 jaar en ouder	[x]	[ ]

2 Op welke afdelingen werd u verpleegd?

[ ] II	[ ] 10	[ ] 23	[ ] 32
[ ] IV	[ ] 14	[ ] 24	[ ] 34
	[x] 16	[x] 26	[x] 36
	[ ] 18		

3 Hoe lang duurde uw verblijf in het ziekenhuis?

- [ ] 1 of 2 dagen
- [ ] 3 t/m 8 dagen
- [ ] 9 t/m 28 dagen
- [x] langer dan 28 dagen

5 Hoe vond u de benadering door de verpleegkundigen en artsen?

	Verpleeg-kundigen	Artsen
attent, vriendelijk en behulpzaam	[ ]	[ ]
correct	[ ]	[ ]
onpersoonlijk	[ ]	[ ]
niet prettig	[x] klacht	[x] klacht

6 Kreeg u uitleg van verpleegkundigen en/of artsen over onderzoeken en behandelingen die u moest ondergaan?

	Verpleeg-kundigen	Artsen
altijd duidelijke uitleg	[ ]	[ ]
meestal uitleg	[ ]	[ ]
soms uitleg	[x] klacht	[x] klacht
geen uitleg	[ ]	[ ]

7 Wat vond u van de lichamelijke verzorging?

- [ ] zeer goed
- [ ] goed
- [ ] matig
- [x] onvoldoende klacht
- [ ] niet van toepassing

02 NOV. 1992

4 Hoe werd u in het ziekenhuis op de diverse afdelingen ontvangen en benaderd?

	attent, vriendelijk en behulpzaam	correct	onper-soonlijk	niet prettig
Afdeling opname	[ ]	[ ]	[ ]	[x] klacht
Spoedeisende hulp	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Verloskamers	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Röntgenafdeling	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Laboratorium	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Functie-onderzoek (onderzoek van hersenen, hart, longen, enz.)	[ ]	[ ]	[ ]	[x] klacht
Radio-nuclidenlaboratorium	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Operatiekamer	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Uitslaapkamer	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Fysiotherapie	[ ]	[x]	[ ]	[ ]
Activiteitenbegeleiding	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Maatschappelijk werk	[ ]	[ ]	[x]	[ ]
Polikliniek	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

N.B. Hebt u vraag 5, 6 en 7 ook ingevuld?

8 Wat is uw mening over de kwaliteit van de maaltijden?

- ☐ zeer goed
- ☒ goed ~~toch klachten.~~
- ☐ matig
- ☐ slecht

9 Werden uw kamer, de toiletten en wasgelegenheid naar uw mening voldoende schoongehouden?

kamer	toiletten	wasgelegenheid
☒ ja	☒ ja	☒ ja
☐ neen	☐ neen	☐ neen

10 Wat is uw mening over de ontspanningsmogelijkheden in het ziekenhuis?

N.V.T.

	voldoende	onvoldoende	geen gebruik van gemaakt
dagverblijf	☐	☐	☐
radio	☐	☐	☐
bibliotheek	☐	☐	☐
activiteitenbegeleiding	☐	☐	☐

11 Bent u, voor uw vertrek uit het ziekenhuis, ingelicht over:

Geheel vraag 11 klacht.

	ja	neen	niet van toepassing
uw gezondheidstoestand	☐	☐	☐
de medicijnen die u moet gebruiken	☐	☐	☐
de regels waar u zich aan moet houden na behandeling	☐	☐	☐
controle op polikliniek	☐	☐	☐
nazorg thuis (zoals: maatschappelijk werk, kruisvereniging, gezinszorg, enz.)	☐	☐	☐

12 Als u terugkijkt op uw verblijf in het ziekenhuis, wat is dan uw algemene indruk?

- ☐ tevreden
- ☐ matig tevreden
- ☐ enigszins ontevreden
- ☒ ontevreden klacht.

02 NOV. 1992

Ruimte voor opmerkingen:

~~Deze zaak is in behandeling van : ADVOCAAT PROCUREUR- U krijgt contact SPOEDIG.~~

Het correspondentie adres van de leidsman gevolmachtigde (zoon patient) is: Postbox 324- 5660 AH, GELDROP. N.L.

Attentie het verstrekken van dit formulier, moet als het goed is snel na ontslag uit Uw eigen beweging verstuurd worden aan Mij en niet als Ik er extra omvraag een half- Jaar na data.

~~De klacht van het niet op de goede manier verzorgen van dit formulier blijft er. Ook al heb Ik het nu dan toch nog gekregen.~~

Politie is tot dus ver als stille venoot in deze.

02 NOV. 1992

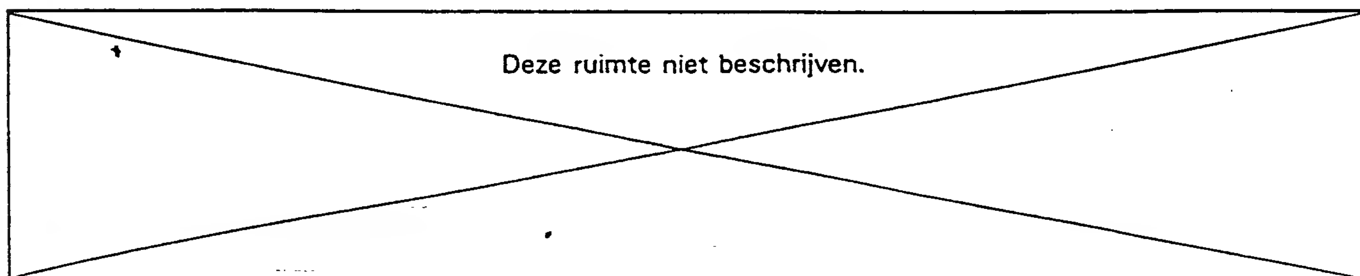
Als u dat wilt kunt u hier uw naam en adres vermelden.

Naam : ~~Hr. J.P. V/D. WITTENBOER WETTIGGEVOLMACHTIGDE PATIENT.~~
Straat : ~~Zondervaste woon verblijfpl Niet slecht bij CRI.~~
Postcode : 5660 AH Woonplaats: xxxxxxxx GELDROP. Postbox 324.
Telefoon : xxxxxxxxxxx

02 NOV. 1992

Voordat verdere verwerking van het formulier plaatsvindt wordt het gedeelte vanaf de perforatie verwijderd.

Deze ruimte niet beschrijven.



VAN GASTEL & LOEFFEN | ADVOCATEN
mr j.l.m. van gastel
mr h.a.m.j. loeffen
mr l.a.m. van vlerken

Stichting Verpleeghuizen Gewest Helmond
De Weledelgestrenge Heer
Dr. J.S.G. van den Bosch
Postbus 16
5760 AA BAKEL

dommeldalseweg 4, geldrop

24 november 1992

Inzake: van de Wittenboer / Stichting Verpleeghuizen Gewest Helmond; Uw ref. HvdB/ER/200

Geachte heer van den Bosch,

Tot mij heeft zich voor rechtsbijstand gewend de heer J.P. van den Wittenboer, wonende te Mierlo. Cliënt overhandigde mij de tussen partijen gevoerde correspondentie, waaronder Uw schrijven van 12 oktober j.l., met het verzoek zijn belangen in deze te behartigen.

Cliënt deelt mij mede dat diens vader, de heer A.W. van den Wittenboer, een ernstig longpatiënt is en in hoge mate aan dementie lijdt, hetgeen tot gevolg heeft dat de vader van cliënt niet in staat moet worden geacht diens persoonlijke belangen naar behoren te behartigen. Een en ander werd mij bevestigd door de huisarts van van den Wittenboer Sr., dr. Verhelst te Mierlo, welke mij tevens te kennen gaf dat de moeder van cliënt (ernstig) psychiatrisch patënte is, zodat zij evenmin in staat moet worden geacht haar eigen belangen en die van haar echtgenoot te behartigen.

Naar hetgeen ik van cliënt begreep, houdt hij zich reeds jaren op aktieve wijze met de begeleiding van zijn ouders bezig. Uiteraard is hij dan ook zeer bezorgd over het wel en wee van zijn ouders. Nu deze laatsten feitelijk niet bij machte zijn hun wil te bepalen en kenbaar te maken (vanwege de bovenbedoelde gebreken), is cliënt -als enig direkt familielid- degene met wie U omtrent relevante zaken aangaande begeleiding en behandeling (van vader) dient te overleggen.

Uit de inhoud van Uw schrijven d.d. 12 oktober j.l. leid ik af dat U niet ongenegen bent omtrent het bovenbedoelde met cliënt in overleg te treden. De heer van den Wittenboer deelt mij evenwel mede dat van enig daadwerkelijk overleg tot op heden nauwelijks sprake is geweest en dat hij de afgelopen tijd stellig de indruk heeft dat met diens mening niet serieus rekening wordt gehouden. Namens cliënt verzoek ik U -voor zoveel nodig- hierin verbetering te brengen.

postbus 92 5660 AB geldrop telefoon (040) 852746 / 859025 telefax (040) 859085
rabobank 11 59 46 136 abn-amrobank 42.13.77.518 postbank 4009530 t.n.v. van gastel & loeffen

Voor het verrichten van medische handelingen of juist het nalaten hiervan is het verlenen van toesteming door de patiënt (uiteraard) noodzakelijk. Nu van de Wittenboer Sr. niet bij machte moet worden geacht in dit opzicht diens wil te bepalen en kenbaar te maken, zal -alvorens medische beslissingen te nemen- de mening van direkte familieleden moeten worden ingewonnen. Cliënt acht zichzelf het enige familielid met wie het voeren van redelijk overleg mogelijk is. Voor de goede orde verzoek ik U mij allereerst te bevestigen dat alvorens medische handelingen van enige betekenis (anders dan cliënt reeds bekend) worden verricht, U cliënt tevoren van Uw voornemen op de hoogte zult stellen en bereid bent met hem hieromtrent te overleggen.

Evenals U is cliënt de mening toegedaan dat een eventuele beslissing over medisch handelen c.q. nalaten in overleg tussen arts en familie (lees cliënt) dient te worden genomen. Mocht de situatie zich voordoen dat partijen hieromtrent geen overeenstemming weten te verkrijgen, dan meen ik dat in dat geval de wensen van de familieleden (lees cliënt) behoren te prevaleren, een en ander voor zover de al dan niet gewenste medische handeling c.q. het nalaten hiervan, medisch niet onverantwoord is te achten. Het kan dan ook niet zo zijn dat de arts uiteindelijk zelf een besluit neemt, met slechts de verplichting met de familieleden overleg te plegen.

Voor de goede orde verzoek ik U dan ook te bevestigen dat zodra de situatie zoals in de vorige alinea beschreven zich voordoet, aan de wensen van cliënt -als zijnde de vertegenwoordiger van de familie- gevolg zal worden gegeven.

Gaarne van U vernemend.

Hoogachtend,

Mr. L.A.M. van Vlerken

VAN GASTEL & LOEFFEN | ADVOCATEN
mr j.l.m. van gastel
mr h.a.m.j. loeffen
mr l.a.m. van vlerken

Elkerliek Ziekenhuis
Wesselmanlaan 25
5707 HA HELMOND

24 november 1992

dommeldalseweg 4, geldrop

Inzake: van den Wittenboer / Elkerliek Ziekenhuis

Geachte dames en heren,

Tot mij heeft zich voor rechtsbijstand gewend de heer J.P. van den Wittenboer, wonende te Geldrop, enige zoon van Uw voormalige patiënt de heer A.W. van den Wittenboer, geboren op 24 december 1909 te Mierlo. Cliënt is bepaald niet tevreden over de in het ziekenhuis plaatsgevonden behandeling van diens vader gedurende de periode van 12 februari tot 18 mei j.l.. Ter informatie zend ik U het door cliënt ingevulde vragenformulier ter kennisname.

Aanvullend wens ik namens cliënt het navolgende onder Uw aandacht te brengen.

1. Cliënt stelt dat diens vader op 10 februari j.l. acuut in het ziekenhuis is opgenomen, doch dat men heeft nagelaten hem direkt op de juiste afdeling (zijnde de longafdeling-afd. 16) i.p.v. afdeling 3 te plaatsen.

2. Voorts stelt cliënt dat men in de kritieke fase van de acute opname heeft nagelaten diens vader met antibiotica te behandelen.

3. Cliënt stelt dat i.p.v. antibiotica diens vader een licht slaap- of kalmeringsmiddel toegediend is, met als gevolg dat diens vader geen voedsel danwel vocht tot zich zou hebben genomen, hetgeen welhaast op 16 februari j.l. tot fatale gevolgen heeft geleid.

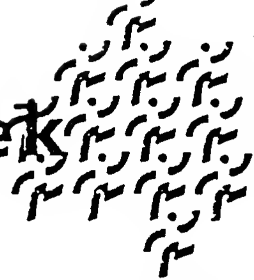
4. Voorts is cliënt niet tevreden over de houding van mevrouw van der Steen, maatschappelijk medewerkster in Uw ziekenhuis, welke te kennen zou hebben gegeven cliënt geen goede verzorger voor diens vader was te achten.

Gaarne verneem ik een dezer dagen Uw reaktie omtrent het bovenstaande.

Hoogachtend,

Mr. L.A.M. van Vlerken

postbus 92 5660 AB geldrop telefoon (040) 852746 / 859025 telefax (040) 859085
rabobank 11.59.46.136 abn-amrobank 42.13.77.518 postbank 4009530 t.n.v. van gastel & loeffen



Helmond 04920 - 9 55 55
Deurne 04930 - 2 88 88

Postbus 98
5700 AB Helmond

Aan
De Weledelgestrenge heer
Mr. L.A.M. van Vlerken
Postbus 92
5660 AB GELDROP

directie

Onze ref.:
JJ/cs/92/721

Uw ref.:

Helmond,
02 december 1992

Onderwerp
Bevestiging klacht

Doorkiesnummer
9 5400

Geachte heer Van Vlerken,

Bij dezen bevestigen wij de ontvangst van uw brief d.d. 24 november 1992.

Bovengenoemd schrijven wordt zo spoedig mogelijk in behandeling genomen.

Zodra wij over meer gegevens en informatie beschikken zullen wij u nader berichten.

Met vriendelijke groet en hoogachting,

J.N. Jager, arts
directeur-geneesheer.

Locatie Helmond
Wesselmanlaan 25
5707 HA Helmond

Locatie Deurne
...ntweg 16
...CB Deurne

VAN GASTEL & LOEFFEN | ADVOCATEN
mr j.l.m. van gastel
mr h.a.m.j. loeffen
mr l.a.m. van vierken

Stichting Verpleeghuizen Gewest Helmond
De Weledelgestrenge Heer
Dr. J.S.G. van den Bosch
Postbus 16
5760 AA BAKEL

dommeldalseweg 4, geldrop

17 december 1992

Inzake: vd Wittenboer / St. Verpleeghuizen Gewest Helmond;
Uw ref. HvdB/ER/248

Geachte heer van den Bosch,

Uw schrijven d.d. 10 december j.l. besprak ik onlangs met cliënt. De heer van de Wittenboer wenst als volgt op de inhoud van Uw schrijven te reageren.

Cliënt erkent dat van daadwerkelijk overleg wel sprake was/is, doch dat de heer van de Wittenboer -tot voor kort- slechts enkele gesprekken als nuttig heeft ervaren. Het verloop van het merendeel van de gesprekken viel cliënt tegen, tijdens welke gelegenheden volgens cliënt onvoldoende van wederzijds overleg sprake was. Overigens constateert de heer van de Wittenboer sedert enige tijd verbetering, zodat hij hoopt dat op deze ingeslagen weg kan worden voortgegaan.

Hoewel de heer van de Wittenboer zich in bepaalde opzichten niet met de inhoud van Uw brief kan verenigen, gaat hij in grote lijnen met de door U weergegeven "samenvatting" akkoord. Client wenst evenwel de navolgende kanttekeningen te maken.

A. Voor wat betreft de door U gememoreerde "redelijke bereikbaarheid van cliënt" deelt cliënt mij mede dat hij op 30 november j.l. diens (geheime) telefoonnummer aan een verpleegster op de afdeling heeft doorgegeven. Voorts heeft cliënt diens telefoonnummer op 15 december j.l. aan U medegedeeld en is door hem inmiddels een antwoordapparaat aangesloten. Het lijkt mij dat van een "redelijke bereikbaarheid" thans sprake is.

B. Cliënt respekteert de voorschriften welke door de arts aan het verplegend personeel zijn gegeven. Gegeven het feit dat cliënt gedurende een geruim aantal jaren diens vader heeft verzorgd en derhalve in staat is bepaalde (wellicht objectief moeilijk waarneembare) symptomen c.q. complicaties te onderkennen, acht cliënt het echter aangewezen dat ingeval van verschil van mening tussen hem en de verpleging, het geschil

postbus 92 5660 AB geldrop telefoon (040) 852746 / 859025 telefax (040) 859085
rabobank 11.50.16.136 abn-amrobank 42.13.77 518 postbank 4009530 t.n.v. van gastel & loeffen

zo spoedig mogelijk ter beoordeling aan een van de aanwezige artsen (zo mogelijk de behandelend arts) wordt voorgelegd. Mede gezien de thans door U aan het verplegend personeel gegeven instruktie, lijkt mij dit niet teveel gevraagd.

C. De op schrift gestelde zorgvisie (de rode draad) is voor cliënt acceptabel zodat cliënt afziet van het eerder door hem verzochte verpleeghuisreglement.

D. Cliënt heeft eveneens kennis genomen van het door U verstuurde "reglement klachtenregeling". De heer van de Wittenboer wenst hieromtrent mede te delen dat hij -uiteraard-overleg met de artsen c.q. het verplegend personeel prefereert in plaats van te zijn aangewezen op het indienen van een klacht terzake handelen hetwelk -in goed overleg- vermeden had kunnen worden.

Tenslotte verzoek ik U mij voor de goede orde te bevestigen dat U bereid bent aan het onder B verzochte gevolg te geven.

Hoogachtend,

Mr. L.A.M. van Vlerken

VAN GASTEL & LOEFFEN | ADVOCATEN

mr j.l.m. van gastel
mr h.a.m.j. loeffen
mr l.a.m. van vlerken

De heer J.P. van den Wittenboer
Postbus 324
5660 AH GELDROP

26 januari 1993

dommeldalseweg 4, geldrop

Inzake: Van den Wittenboer / Elkerliek Ziekenhuis,
Stichting Verpleeghuizen

Geachte heer Van den Wittenboer,

Recentelijk deelde Mr. Oey, advocaat te Eindhoven, mij telefonisch mede dat hij bereid is de behandeling van de bovenstaande zaken van mij over te nemen. Tevens zegde Mr. Oey mij telefonisch toe een en ander op korte termijn schriftelijk aan U te bevestigen.

Bijgaande zend ik U mijn afsluitende declaratie met het verzoek deze een dezer dagen te voldoen. Na betaling Uwerzijds zal ik het volledige dossier -met ontvangsbevestiging- naar Mr. Oey verzenden.

Ik vertrouw erop U hiermede voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,

Mr. L.A.M. van Vlerken

postbus 92 5660 AB geldrop telefoon (040) 852746 / 859025 telefax (040) 859085
aon-amrobank 42.13 77 518 postbank 4009530 t.n.v van gastel & loeffen

copie

EINDHOVEN:
MR P.G.J. WERTENBROEK
MR G.TH.C. VAN DER BILT
MR S.R.M. DE MOOR
MR M.P. POELMAN
MR M.TH. LINSEN-PENNING DE VRIES
MR DR F.T.I. OEY (med. dr.)
MR C.M.H.C. GEIJSELAERS
MR F.W.H. WEELEN

TILBURG:
MR A.J.M. POELMAN
MR O.C.M. DENNEMAN
MR J.J.M. BRUINSMA
MR R.B. MILO
MR L.J. FILLET
MR P.L.J.M. VAN DIJN
MR E.J. SIX-DROST
MR M.P.J. LETSCHERT
MR J.J.W. VAN MENS
MR H.J. ALBERTS
MR B.M. STROETINGA
MR DRS B.F.J. BOLLEN
MR J.M.C. RIJK

WAALWIJK:
MR F.F. STIEKEMA
MR J.C. JANSSEN
MR L.H.A.M. ANDRIESSEN
MR P.P.M. TERMEER

MR G.S.C.M. VAN ROEYEN
WETENSCHAPPELIJK MEDEWERKER

POELMAN DENNEMAN BRUINSMA *advocaten*

Aan de heer J.P. Van den Wittenboer
Postbus 324
5600 AH GELDROP

UW REF.

EINDHOVEN, 2 februari 1993

ONZE REF. E.43.066B1/FO/PR

ST. ANTONIUSSTRAAT 9

Geachte heer Van den Wittenboer,

Bijgaand doe ik u toekomen een twee-tal machtigingen voor mij om de medische gegevens van uw vader bij de diverse doktoren op te vragen. Wilt u die ondertekenen en aan mij retourneren.

Inmiddels verblijf ik,

hoogachtend en met vriendelijke groet,

F.T.I. Oey

* Bijlagen

EINDHOVEN:
ST. ANTONIUSSTRAAT 9.
POSTBUS 63
5600 AB EINDHOVEN
FAX. + 31 (0)40 - 57 08 09
TELEFOON + 31 (0)40 - 57 07 77

TILBURG:
NIEUWLANDSTRAAT 48-49.
POSTBUS 449
5000 AK TILBURG
FAX. + 31 (0)13 - 35 45 11
TELEFOON + 31 (0)13 - 35 65 55

WAALWIJK:
GROTESTRAAT 184-186.
POSTBUS 339
5140 AH WAALWIJK
FAX. + 31 (0)4160 - 38 04 5
TELEFOON + 31 (0)4160 - 39 46 9

ALLE KANTOREN:
ABN·AMRO BANK 45.54.07.029
POSTBANK 1173900
TNV POELMAN DENNEMAN BRUINSMA
ADVOCATEN TE TILBURG

STICHTING VERPLEEGHUIZEN GEWEST HELMOND

Sint Jozefsheil, Bakel
Jan de Witkliniek, Bakel
Sint Joseph, Deurne
Keysennnedael, Helmond

De heer J.P. van de Wittenboer
Postbus 324
5660 AH GELDROP

Datum: 15 februari 1993
Ref. Nr.: JBM/er/42

Geachte heer Van de Wittenboer,

In antwoord op de brief van uw voormalige raadsman, de heer mr. L.A.M. van Vlerken, d.d. 17 december 1992 deel ik u het volgende mede, mede in aansluiting op ons telefonisch onderhoud van 6 februari jl..

In voornoemde brief verzoekt u ingeval van verschil van mening tussen u en de verpleging, het geschil zo spoedig mogelijk ter beoordeling voor te leggen aan één van de aanwezige artsen (zo mogelijk de behandelend arts).
Daaromtrent kan worden afgesproken, dat in zo'n geval overleg plaatsvindt met de aanwezige c.q. dienstdoende arts. Een dergelijk overleg zal meestal telefonisch kunnen geschieden. Dat wil zeggen, dat de betreffende arts dus niet gehouden is om dan naar de afdeling te komen voor het overleg, maar dat dit ter beoordeling aan de arts zelf wordt overgelaten.

Ervan uitgaande dat u zich kunt vinden in het bovenstaande, vertrouw ik erop u hiermede voldoende te hebben geïnformeerd. Daarnaast hoop ik dat uw contacten met de verpleging en de behandelend arts naar wens verlopen, en dat het bedoelde overleg niet nodig zal zijn.

Met vriendelijke groeten,

dr. J.S.G. van den Bosch,
directeur patiëntenzorg

c.c. de heer F. Tan, afdelingsarts Dennenhoek
mevr. M. op den Akker, afdelingshoofd Dennenhoek
mevr. T. van Kan, arts
de heer J. Lavrijsen, arts
mevr. L. Peen, arts
mevr. M. Veldhuizen, arts
de heer F. Voncken, arts
mevr. E. Zijp, arts

62

Dr. W. Bakker, longarts
Ziekenhuis Leyenburg
Postbus 40551
2504 LN DEN HAAG
tel. 070 - 3592076
FAX 070 - 3295046

Aan: de weledele Heer J.P. van den Wittenboer
Postbus 324
5660 AH GELDROP

Geachte Heer Wittenboer,

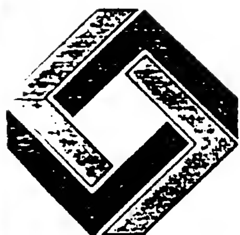
Als lid van de Medische Raad van Advies van de Nederlandse Cystic Fibrosis Stichting kreeg ik uw brief ter beantwoording doorgespeeld. Ik begrijp uit uw brief dat uw 83-jarige vader enerzijds lijdt aan een ernstig verlies aan longfunctie als gevolg van een combinatie van chronische bronchitis en emfyseem terwijl zijn verpleging anderzijds bemoeilijkt wordt door het feit dat uw vader dementerende is. U heeft uw vader jarenlang verpleegd zodat u erg betrokken bent op zijn wel en wee.
Als uw vader chronische bronchitis en emfyseem heeft, zijn er doorgaans niet veel medicijnen die echt goed helpen, zoals u in de afgelopen jaren gemerkt zult hebben. Soms geven luchtwegverwijdende medicijnen enig soelaas, zoals Atrovent of Ventolin, meestal in de vorm van inhalaties. Bij ernstig kortademige patiënten kunnen deze inhalaties vaak het beste gegeven worden via een zogenaamde voorzetkamer, zoals de Volumatic. Slijmverdunnende medicijnen zoals Fluimucil geven aan de meeste patiënten geen baat, maar als uw vader hiervan wel verlichting ondervond, lijkt het zinvol dit voort te zetten.
Het geneesmiddel Neuleptil wordt niet voorgeschreven wegens longproblemen, maar wordt meestal gegeven bij patiënten die een afwijkend gedrag vertonen, zoals bijvoorbeeld bij dementie kan voorkomen in de vorm van onrust. Het is niet schadelijk voor de longen en kan gegeven worden samen met de medicijnen die uw vader voor zijn longen krijgt. Het is dus niet zo dat de medicijnen voor de longen kunnen worden vervangen door de Neuleptil. Dat moet op een misverstand berusten, zodat ik u aanraad dit te bespreken met de arts van het verpleeghuis.
Ik hoop u hiermee voldoende antwoord gegeven te hebben op uw brief,
Met vriendelijke groeten,

W. Bakker



AFSCHRIFT

Op negen maart negentienhonderd drieënnegentig ------------------
verscheen voor mij, Henricus Gerardus Maria Theresia Derks, notaris -
te Budel, in tegenwoordigheid van de beide na te noemen getuigen: --
de Heer **Joannes Petrus van den Wittenboer**, zonder beroep, volgens --
zijn verklaring geboren te Mierlo veertien mei negentienhonderd -----
vijfenvijftig, zonder woonplaats en adres, maar wel ingeschreven in --
het Centraal Persoonsregister te 's-Gravenhage en zijn postadres ----
hebbende: Postbus 324, 5660 AH Geldrop, ongehuwd en nooit gehuwd --
geweest. ---
De comparant verklaarde dat zijn vader wordt verpleegd in het -------
verpleeghuis Jan de Witkliniek te Bakel, gemeente Bakel en Milheeze,
en dat bij diens opname op negentien mei negentienhonderd tweeën- ---
negentig een goede zorg is beloofd. De comparant verklaarde dat ----
zijn vader dement is en chronisch longpatiënt. De comparant --------
verklaarde dat hij zijn vader vijftien jaar lang liefdevol thuis ------
heeft verzorgd en dat hij bezorgd is over het wel en wee van zijn ----
vader. ---
De comparant verklaarde dat ondanks schriftelijke beloften van het --
verpleeghuis dat de contacten met verschillende verpleeghuisartsen -
goed zouden zijn en vlot tot stand zouden komen, hem vanaf zijn vaders
opnamedatum zeer frequent van het tegendeel is gebleken en dat die -
contacten vaak pas na zeer langdurig en moeizaam proberen tot ------
stand komen. ---
De comparant verklaarde dat er gebrek aan discipline heerst bij de --
verpleging en dat dat al enkele malen tot gevaarlijke, onacceptabele
toestanden heeft geleid. ---
De comparant verklaarde dat het ------------------------------------
in de regel geen probleem is met de centrale van het verpleeghuis -
te telefoneren of rechtstreeks met de directie of met de directie- -
secretaresse, dat die contacten wèl professioneel snel en soepel ---
tot stand komen, maar dat de telefonische doorverbinding met -------
andere personen, waaronder personen die het verpleeghuis zelf als --
contactpersonen in zijn correspondentie noemt, uiterst -------------
moeizaam verloopt en dat daarvoor niet zelden een half tot vier en -
een half uur proberen nodig blijkt te zijn, hetgeen de comparant -----
verklaarde abnormaal en vooral onacceptabel te vinden. ------------
De comparant verklaarde zeer ontevreden te zijn over de behandeling -
en de verzorging van zijn vader door het verpleeghuis, dat de -------
verpleging aldaar zeer frequent vergissingen maakt bij de toediening
van medicijnen aan zijn vader en dat hij dit alles niet accepteert. ---
De comparant verklaarde dat hij op drie maart negentienhonderd ------
drieënnegentig vanuit Mierlo per aangetekende post een brief heeft -
gezonden naar de geneeskundig inspecteur voor de volksgezondheid ---
in Noord-Brabant te 's-Hertogenbosch, de Heer Meester H. Plokker, --
dat die aangetekende brief door de posterijen is voorzien van het ---
zogeheten R-nummer 341 en dat die brief de volgende inhoud had, ----
zijnde op verzoek van de comparant in de aanhaling -----------------
spelfouten verbeterd: --



STICHTING VERPLEEGHUIZEN GEWEST HELMOND

Sint Jozefsheil, Bakel
Jan de Witkliniek, Bakel
Sint Joseph, Deurne
Keyserinnedael, Helmond

Aan de heer J.P. van den Wittenboer
Postbus 324

5660 AH GELDROP

Datum: 23 maart 1993
Ref. Nr.: JvdB/gb.93.62

Betreft Uw schrijven d.d. 3 maart 1993 inzake datum 2 maart 1993

Geachte heer van den Wittenboer,

Het vergeten van de medicatie van Uw vader is conform intern beleid gemeld via een FOBO-formulier (Fouten, Ongelukken, Bijna Ongelukken) en intern beoordeeld.
Het personeel heeft U zijn excuses gemaakt. Ik heb geen behoefte aan verder commentaar.

Met vriendelijke groeten,

dr.J.S.G.van den Bosch,
directeur patiëntenzorg

Postadres: Postbus 16, 5760 AA Bakel
Telefoon: 04924-8111
Telefax: 04924-3335
K.v.K. Eindhoven: nr. S 089517

Postbank: 33.87.974
Bankrelaties: Amrobank: rek.nr. 45.47.14.947, He
Rabobank: rek.nr. 10.41.35.999, Bakel

EINDHOVEN:
MR P.G.J. WERTENBROEK
MR G.TH.C. VAN DER BILT
MR R.R.M. DE MOOR
MR M.P. POELMAN
MR M.TH. LINSEN-PENNING DE VRIES
MR DR F.T.I. OEY (med. dr.)
MR C.M.H.C. GEIJSELAERS
MR F.W.H. WEELEN

TILBURG:
MR A.J.M. POELMAN
MR D.C.M. DENNEMAN
MR J.J.M. BRUINSMA
MR R.B. MILO
MR L.J. FILLET
MR P.L.J.M. VAN DUN
MR E.J. SIX-DROST
MR M.P.J. LETSCHERT
MR J.J.W. VAN MENS
MR H.J. ALBERTS
MR B.M. STROETINGA
MR DRS B.F.J. BOLLEN
MR J.M.C. RIJK

WAALWIJK:
MR F.F. STIEKEMA
MR J.C. JANSSEN
MR L.H.A.M. ANDRIESSEN
MR P.P.M. TERMEER

MR G.S.C.M. VAN ROEYEN
WETENSCHAPPELIJK MEDEWERKER

POELMAN DENNEMAN BRUINSMA *advocaten*

Aan de weledele heer
J.P. van den Wittenboer
Postbus 324
5600 AH GELDROP

UW REF.

EINDHOVEN, 29 maart 1993

ONZE REF. E 43.066/B2/FO/WG

ST. ANTONIUSSTRAAT 9

Geachte heer,

Inmiddels heb ik zoveel stukken van u mogen ontvangen die ik gaarne met u wil bespreken. Mag ik u bij deze verzoeken zo spoedig mogelijk kontakt met mij op te nemen voor het maken van een afspraak, zodat wij samen kunnen afspreken wat wij verder in deze moeten doen.

Inmiddels verblijf ik,

hoogachtend en met vriendelijke groet,

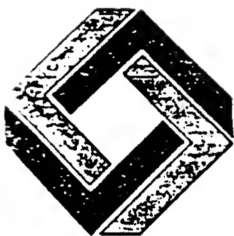
F.T.I. Oey

EINDHOVEN:
ST. ANTONIUSSTRAAT 9.
POSTBUS 63
5600 AB EINDHOVEN
FAX. + 31 (0)40 - 57 08 09
TELEFOON + 31 (0)40 - 57 07 77

TILBURG:
NIEUWLANDSTRAAT 48-49.
POSTBUS 449
5000 AK TILBURG
FAX. + 31 (0)13 - 35 45 11
TELEFOON + 31 (0)13 - 35 65 55

WAALWIJK:
GROTESTRAAT 184-186.
POSTBUS 339
5140 AH WAALWIJK
FAX. + 31 (0)4160 - 38 04 5
TELEFOON + 31 (0)4160 - 39 46 9

ALLE KANTOREN:
ABN·AMRO BANK 45.54.07.029
POSTBANK 1173900
TNV POELMAN DENNEMAN BRUINSMA
ADVOCATEN TE TILBURG



STICHTING VERPLEEGHUIZEN GEWEST HELMOND

AANTEKENEN

Sint Jozefsheil, Bakel
Jan de Witkliniek, Bakel
Sint Joseph, Deurne
Keyserinnedael, Helmond

Aan de weledele heer
J.P. van den Wittenboer
Postbus 324

5600 AH GELDROP

Datum: 13 mei 1993
Ref. Nr.: JvdB/gb.93.83

Geachte heer van den Wittenboer,

Zoals afgesproken bevestig ik U bij deze schriftelijk wat ik op 120593 reeds telefonisch met U heb besproken.
Ondanks al onze inspanningen om tot goede afspraken met U te komen (zie onze brief d.d. 040293 ref.JBM/er/32) en het geduld dat wij met U tot nu toe gehad hebben met Uw disproportioneel gedrag, lukt het niet tot normale verhoudingen te komen.

Met name het feit dat het personeel op de afdeling nerveus wordt door Uw manier van optreden brengt mij tot de volgende conclusies:

* Als er binnen één week na dagtekening van deze brief geen normaal gedrag op de afdeling is conform de afspraken die daarover gemaakt zijn, zullen wij voor U een bezoekersregeling maken. Deze zal in eerste instantie inhouden, dat U tweemaal per dag een uur op bezoek kunt komen. Mocht dat nog niet voldoende rust geven dan zullen wij dat terugbrengen tot één keer per dag een uur.

* Met betrekking tot de medische- en verpleegkundige zorg is al eerder met U besproken, dat contacten hierover lopen via het afdelingshoofd en de afdelingsarts. Correspondentie hierover verloopt via mij. Er worden dus geen brieven meer gestuurd aan de verpleging of afdelingsarts!

Wij hebben tot nu toe steeds kennisgenomen van Uw vele brieven en alle verslagen van door U geraadpleegde deskundigen. Met de meeste deskundigen heeft de afdelingsarts ook zelf contact gehad. Uit deze contacten alsmede uit de contacten met Uw advocaat(aten) is nooit gebleken, dat ons beleid met betrekking tot Uw vader wijziging behoefde of onjuist was.
Als U ontevreden bent en het anders wilt staat het U vrij Uw vader elders te laten opnemen.

-vervolg 1-

-vervolg 1-

Wij zullen Uw disproportioneel gedrag niet langer tolereren. Mochten bovengenoemde maatregelen in dezen niet leiden tot het gewenste resultaat, zullen wij sterk overwegen U de toegang tot onze kliniek te ontzeggen.

In de hoop dat geen van bovengenoemde maatregelen geëffectueerd zal moeten worden groet ik U, hoogachtend,

dr.J.S.G.van den Bosch
directeur patiëntenzorg

i.a.a. -Inspectie Geestelijke Volksgezondheid voor Noord Brabant en Limburg
-drs.J.J.M.Bergs, directeur algemene zaken SVGH
-mevr. M. op den Akker, afdelingshoofd
-mevr. M.Veldhuizen, afdelingsarts

· PARADIJSLAAN 42B
5611 KP EINDHOVEN
POSTBUS 304
5600 AH EINDHOVEN
TELEFOON 040 - 444420
TELEFAX 040 - 456463

PARKLAAN 21E
5211 JJ 's-HERTOGENBOSCH
POSTBUS 396
5201 AJ 's-HERTOGENBOSCH
TELEFOON 073 - 120988
TELEFAX 073 - 130795

·· KANTOORHOUDEND
TE s-HERTOGENBOSCH
EN TE EINDHOVEN

HOLLA&VANDOOREN

ADVOCATEN

MR M.P.C.A. MOL
MR H. EMMERIG
MR J.E.BENNER
MR J.P.M. VAN DER HAM
MR J.L. BRENS
MR G.J.S. BOUWENS··
MR R.F.L.M VAN DOOREN·
MR A.K.M. VAN MEER·
MR J.H.H. THEUWS
MR A.V.M. VAN DIJK·
MR G.C. KOOIJMAN
MR M.A. VAN WIJLEN·
MR S.M.M VAN DOOREN
MR DRS R.H.C. BIEMANS·
MR W.A.A.J. NOLET
MR A. OVERMARS
MR A.M. STEENAERT·
MR A.K. DE GRAAUW

Dhr. J.P. van den Wittenboer
Postbus 324
5660 AH GELDROP

EINDHOVEN. 7 juni 1993

INZAKE. Van den Wittenboer
AS/JK

Geachte heer Van den Wittenboer,

Ik schrijf u naar aanleiding van ons telefoongesprek d.d. 4 juni jl. Naar mijn mening vergist u zich.

Op 13 mei 1993 bezocht u mij op kantoor voor een adviserend gesprek, een zgn. toga-advies. Hierbij deelde u mij mede dat uw belangen behartigd worden door Mr. F.T.I. Oey.

Blijkbaar meent u dat ik uw zaak van de heer Oey zou hebben overgenomen, hetgeen echter niet het geval is. U zoudt zich eerst beraden of u uw belangen voortaan door ondergetekende zou laten behartigen. Vervolgens zou ik dan moeten zien of ik in de betrokken zaak vrij staan. Gezien uw brief van 4 juni jl. meen ik dat de benodigde vertrouwensbasis voor een werkbare relatie advocaat-cliënt niet bestaat, zodat ik u op voorhand reeds mee kan delen dat, mocht u besluiten van mijn diensten als advocaat gebruik te willen maken, ik die opdracht niet zal aanvaarden.

Ik hoop u hiermede voldoende geïnformeerd te hebben.

Hoogachtend,

A.M. Steenaert

AANTEKENEN.

Dhr J.P. van den Wittenboer.
Postbus 324- 5660 AH,
Geldrop.

De Weledelgeleerdeheer Oey.
F.T.I. Dr-Mr
Postbus 63 5600 AB,
EINDHOVEN.

Geldrop 30 juni 1993.

Geachte heer Oey,

Bijdeze wordt u verzocht met SPOED,nog deze week het complete advocaten dosier afte sturen, naar de heer Mr Driesse advocaat te Geldrop. Heuvel 3.
(incl de eedakte´s)
Ik sta toe dat u voor uw zelf kopie maakt.

Ik ben genegen de verstuurkosten te betalen,en u kan daar een nota voor opsturen.

Hoofdoel stuur de stukken op zodat Ik vooruit kan!.
Dank U.

Met vriendelijke groet

HOOGACHTEND
J.P. van den Wittenboer.

RAAD VAN TOEZICHT
DER ORDE VAN ADVOCATEN IN HET
ARRONDISSEMENT 's-HERTOGENBOSCH

Adjunct-secretaris
Mw. Mr. M. Valkenburg-Loot
Postbus 90155
5200 MG 's-Hertogenbosch
Tel. 073-139002
073-141343
Fax. 073-890635

De heer J.P. van den Wittenboer
Postbus 324
5660 AH GELDROP

's-Hertogenbosch, 1 juli 1993

Inzake: KLACHT VAN DEN WITTENBOER

Geachte heer Van den Wittenboer,

Uw schrijven d.d. 25 juni jl. heb ik in goede orde ontvangen. U deelt daarin mede een klacht tegen Mr. Oey te Eindhoven in te willen dienen, doch U verzuimt te voldoen aan mijn verzoek. Zoals ik U op 24 juni jl. schreef verzocht ik U, indien U een klacht tegen Mr. Oey wenst in te dienen, een nieuw klachtschrijven aan de Deken te richten waarin U uitsluitend en alleen klaagt over Mr. Oey en niet over de Mrs. Oey en Steenaert tezamen.

Aldus nogmaals geformuleerd: U schrijft een nieuwe klachtbrief aan de Deken waarin U uitsluitend Uw klacht tegen Mr. Oey op papier zet.

In afwachting van Uw schrijven,
hoogachtend,

Mr. M. Valkenburg-Loot

AANTEKENEN.

Dhr. J.P. van den Wittenboer.
Postbus 324- 566o AH,
Geldrop.

RAAD VAN TOEZICHT DER ORDE VAN ADVOCATEN
ARRONDISSEMENT § HERTOGENBOSCH.
De Weledelgeleerdevrouwe Mr Valkenburg-Loot.
Postbus 90155, 5200 MG,
§ HERTOGENBOSCH.

Geldrop 5 Juli 1993.

KLACHT de Heer Dr-Mr F.T.I. Oey. advocaat te eindhoven
st Antoniusstraat 9. inzake v.d. Wittenboer.

Geachte Mevrouw Mr Valkenburg,

Bijdeze de klacht tegen heer Oey,ter bedoeling deze tenuitvoer te zullen brengen.
Ter goede orde Ik vertegenwoordig de belangen van mijn ouders.

Heer Oey is chirurg buiten dienst,hij heeft daar jarenlang het medisch beroep uitgeoefend(in het Elkerliekziekenhuis helmond)
Hij heeft daar vanzelfsprekend,vrienden(oud colega §)aan over gehouden.Heer Oey heeft niet lang terug een regionaal advocaten congres bezocht,aan hem werd toen de vraag gesteld,of het niet moeilijk zou wezen,als ooit de dag kwam,eventueel oud vrienden voor de rechter te moeten slepen,heer Oey heeft destijds verklaard,het beroep van advocaat goed te zullen uitoefenen.

Toch heeft heer Oey de wereld van een appartheid,waarin stout zijn een onaantastbaar privelege leek,en voerde oud vrienden af naar een inderhaast door hem zelf aangelegd reservaat,zodat men daar voorlopig veilig was.Min of meer als bij sommige diersoorten die plegen uit naaste dieren liefde elkanders vacht te poetsen,zo poetste heer Oey de kostuums van zijn vrienden ook uit colegiale mensenliefde.
Heer Oey heeft belangen van zijn Cliënt niet naar behoren behartigd. --------vervolg zie blad 2.-

klacht Dr Mr Oey   blad 2.-
5 juli 1993.
vervolg,

Er is een principiëel onderscheid tussen een handeling in eigenbelang en een zakelijke c.q morele handeling. Het voorgaande leidt tot de conclusie,dat advocaat Cliënts belangen naar behoren dient te behartigen,en dus niet zijn eigen belang dient te laten prevaleren,of het zij zijn vrienden een hart onder de riem te zullen steken ten nadelen van zijn cliënt
Het geen tevens tot een ziekmakende factor zou gaan leiden in de wereld van de advocatuur.Hieruit vloeit voort,dat een verarmingsproces bestreden dient te worden.

Aldus, heer Oey heeft zijn geleerdheid bewust niet ingezet,om zijn oud vrienden of beter oud colega's daarbij een hart onder de riem te steken.

Inmiddels verblijf Ik,

HOOGACHTEND
J.P. van den Wittenboer.

AANTEKENEN.

Dhr. J.P. van den Wittenboer.
Postbus 324- 5660 AH,
Geldrop.

De Weledelgeleerde heer Dr- Mr
F.T.I. Oey.
Postbus 63, 5600 AB
EINDHOVEN.

Geldrop 7 Juli 1993.

Inzake het advies uwwer data 11 mei 1993 over mijn Vader.

Geachte Heer Oey,

U deed mij in eerste aanzien een onschuldig uitziende advies-brief toekomen,Ik moest daarbij een tiental inktvlekken interpreteren,een serie halve zinnen aanvullen en die tot slot tot mijn ontrustbarende conclusie beschrijven.
U koos in uw advies de minst voor de hand liggende methodiek,
-Uw oud colegaś een hart onder de riem steken-
U had blijkbaar zoveel liefde voor hen,dat u mij vergat.
Het effect van uw advies zou wel eens best het effect in zich kunnen dragen van een sluipende ondermijning van de werkelijk-heid.Namelijk U geeft te kennen de heer Dkt A.F.M. Verhelst te Mierlo (huisarts) te hebben gesproken inzake,en vervol-gens daarna uw advies uitbracht.
Aan de heer Verhelst zijn eed-akteŝ verbonden,en juist hier doet u het advies op,namelijk dat vader adequaat is behandeld door de longartsen van het Elkerliek-Ziekenhuis te Helmond.
Met name het gesprek met de heer Verhelst,moet hier ernstig rekening worden gehouden,dat van U af een valse-verklaring uit-gaat.
Volgens mijn gedachte harmonieert Uw verklaring zeer goed met de verwerping van uw denkbeelden in deze advies-brief 11 mei 1993, ik koester de wens vervolgens,deze denkbeelden op de brandsta-pel te laten belanden,met een vreugde dans van vuur.

Inmiddels verblijf ik,

HOOGACHTEND,
J.P. van den Wittenboer.

"STICHTING VERPLEEGHUIZEN GEWEST HELMOND"

"Jan de Witkliniek" te Bakel-Milheeze.

De Jan de Witkliniek ressorteert onder het stichtingsbestuur van Stichting Verpleeghuizen Gewest Helmond,is in 1972 gebouwd en heden hard aan vernieuwing toe.Het verpleeghuis is gebouwd naar de toemalige eisen van veiligheid en leef verwachtingen. Heden zijn klachten over een gevaarlijk verouderd plafond,waar het college van Burgermeester en Wethouders van de Gemeente Bakel en Milheeze, door Inspectie van de Volksgezondheid voor de hygiëne van het milieu voor Noord-Brabant(Staatstoezicht),op hun verantwoordelijkheden werd gewezen.Het leefklimaat met name op de verouderde gangen en afdelingen van patienten met de veelal zeer laaghangende plafonds is verontrustbarend slecht. Benauwde lucht en onaangename stank der toiletten komt U tegemoed,een geheel ontregeldsysteem van klimaat beheersing,waar in de zomer niet acceptabele leefomstandigheden ontstaan vanwege de veel te hoge temperaturen intern de gebouwen,en waar in het naseizoen en in de winter,met name het naseizoen, een zeer onwel klimaat wordt neergezet om in te leven.Het is de bejaarde die altijd heeft gewerkt,en nu niet bij machte is om te protesteren, omdat hij of zij nu onbedoeld dement is geworden en toevallig ook nog bejaard is,zijn zij de dupe.Onlangs is met renovatie gestart,doch men heeft grootse plannen,maar geeft zelf aan dat zij die niet kan realiseren vanwege vooralsnog geld te kort.Het is niet alléén het verpleeghuis,maar óók in de personeelssamenstelling wordt danig gezaagd.Het is net op het voorsnoemde waar de leefklachten waren,juist de verzorging gereconstrueerd wordt naar een steeds smaller team met de daaraan verbonden conscequentie´s Ik heb mijn vader daar,en kom er vaak,Ik maak Mij zorgen over wel en wee van vader in deze situatie.

****



Gemeente Bakel en Milheeze

St. Wilbertsplein 8
5761 BK Bakel
Corr.adres:
Postbus 15
5760 AA Bakel
tel.nr. 04924-1919
fax: 04924-1790

Aan de heer J.P. v.d. Wittenboer
Postbus 324
5660 AH Geldrop

Uw brief :
Uw kenmerk :
Ons kenmerk :
Onderwerp : Klacht ove SVGH te Bakel.

Bakel, 20 juli 1993

VERZONDEN 21 JULI 1993

Geachte heer Van de Wittenboer,

De Regionaal Inspecteur van de Volksgezondheid voor de Milieuhygiëne heeft ons verzocht uw klacht over de Jan de Wit kliniek in behandeling te nemen.

De kliniek is bezocht door een medewerkster van het milieuteam van het Samenwerkingsverband Gewest Helmond. In samenwerking met de Regionale Brandweer is onderzocht of er sprake is van een onveilige situatie.

Naar aanleiding van dit onderzoek delen wij u het volgende mede.

Het materiaal wat in het verleden voor de bekleding van het plafond is gebruikt is firetdoek. In tegenstelling tot wat u schrijft is dit doek onder het nieuwe metalen plafond in de gangen geheel verwijderd. De enige plek waar het firetdoek niet is (of wordt) verwijderd is de grote kantine. Tot uw geruststelling kunnen wij u mededelen dat, bij brand, uit het firetdoek geen giftige gassen zoals blauwzuurgas zullen ontstaan.

Het oude ventilatiesysteem is inderdaad voorzien van een laag stof. Men is echter bezig met de vervanging van dit systeem, het nieuwe ventilatiesysteem zal op zeer korte termijn gereed zijn.

De hoogte van de gangen is voldoende, de gangen voldoen aan de criteria die gelden voor vluchtwegen.

Tot slot delen wij u mede dat voorschriften zoals het rookverbod en de helmplicht moeten worden nageleefd. De directie van de kliniek en het bouwbedrijf zullen hierop moeten toezien. U begrijpt dat het voor ons moeilijk is de naleving van deze voorschriften te controleren, wij kunnen niet altijd aanwezig zijn.

Wij vertrouwen erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,

Burgemeester en wethouders
van Bakel en Milheeze,

De secretaris, De burgemeester,

(P.A.M. Keijzers) (F.T. v. Heuven l.b.)

Behandeld door Th. Crooijmans

Afschrift naar: Regionale Inspectie van de Volksgezondheid
voor de Milieuhygiëne
Regionale Brandweer
Stichting Verpleeghuizen Gewest Helmond

AANTEKENEN.

Dhr J.P. van den Wittenboer.
Postbus 324- 5660 AH,
Geldrop.

De Weledelgeleerdeheer drs
J.J.M. Bergs. Algemeen-Directeur
Stichting Verpleeghuizen Gewest Helmond.
Postbus 16, 5760 AA. BAKEL.

Geldrop 3 Augustus 1993

Geachte heer Bergs,

Naaraanleiding van een brief van Gemeente Bakel/Milheeze,dd 20 Juli j.l.,resten mij wat netelige vragen;Van welke waarden of normatieve verwachtingen wordt nu eigenlijk afgeweken? De leemte in de uitgangspunten hierin maken een beoordeling -nogmaals beschouwd- op verschillende plaatsen speculatief. Bij de bestudering van de in deze brief opgenomen waarden en begrippen wordt een aantal suggesties in overweging gegeven, over de wijze waarop bepaalde voorzieningen mogelijk zouden kunnen worden getroffen,Ik bedoel hier het grote ventilatiesysteem in "Jan de Witkliniek".Dit systeem laat langer op zich wachten dan aanvankelijk gesteld,en is verondersteld,dan pas gereed te zijn na de renovatie,en dat neemt nog wel een jaar, mogelijk half Jaartje?.Het Verpleeghuis zit momenteel zonder naarbehoren of niet werkend ventilatie-systeem,maar houdt daarintegen toch de deuren van de slaapvertrekken dicht(meestens) van de bewoners,als gevolg een heden onacceptabele situatie. Er moeten zolang noodmaatregels worden genomen,door alle slaapkamer deuren open te zetten,uitgezonderd bij kortstondige verzorgingswerkzaamheden der patiënt,kunnen de deuren even dicht, en daarna meteen weer open.
Ik ga er van uit naarmate uw geleerdheid vorm kreeg,en bij dat vooruitgangsgeloof behoorde ook de overtuiging dat de meerdere kennis vanzelf tot verstandiggedrag zou leiden.Resumerende worden de volgende opvattingen gehuldigd; deuren open,behoudens verzorging van de patiënt deze te sluiten in alle slaapruimten. Het een en ander het leefklimaat te waarborgen in acceptabele waarden en normatieve. (als tijdelijke tussen-oplossing)

Inmiddels verblijf ik,

HOOGACHTEND,
J.P. van den Wittenboer.

Kv JK

Dhr. J.P. van den Wittenboer.
Postbus 324- 5660 AH,
Geldrop.

De Weledelgeleerde heer Dokter
A.F.M. Verhelst Medicus.
Bospad 2, Mierlo.

Geldrop 9 Augustus 1993

Geachte heer Verhelst,

Bijdezen breng ik onder uw aandacht;

Inzake een goede benadering in bepaalde Jargon is het duidelijk dat men op de verschillende terreinen de barriêres moet kennen,en dat vraagt deskundigheid,men moet zoeken om de obstakels te slechten.Hoewel het navolgende onderwerp in feite uni-causaal tot het brede terrein van deze wetenschap valt, is het voor de uiteindelijke doelstelling van de onderhavige zaak nuttig het een en ander afzonderlijk te vermelden en te bespreken.Het wil inhoudelijk zeggen dat het niet gaat om het aanleren van zekerheden die door een volgende vinding weer onzeker worden,maar een rechtelijn hierin te zoeken,uiteindelijk te komen tot: "De Pilatus vraag". Een concentratie op deze zaak is van groot belang,zeker nu we een periode meemaken waarin de druk op de ketel oploopt.

Ter adstructie een aantal opsommingen van beweegredenen die zouden kunnen worden aangevoerd,voor een beslissing tot het ingang zetten van besprekende aktiviteiten;

** Inzake de verpleeghuis-wissel en het dossier overdracht,de navolgende problematiek zou in ogenschouw genomen moeten worden; Bij de overdracht van het verpleeghuis-dossier,komt tevens de vlegeltijd van dit verpleeghuis boven water;waar derden bij aanwezig zijn? Deze netelige toestand tevens frapant,zou ik eerst even met u wensen te bespreken.

vervolg blad 2.-

** Voorts, heb ik nog enige vraagstellingen over het ziekenhuis, om meer concreet te zijn,het opsommen van enkele bewijzen uit de stukken,hierbij heb ik deskundigheid bij nodig.

Ook heb ik reeds ter observatie,inzake mijn vader,enige verpleeghuizen bezocht,en kan u nu al verklappen dat beslissende Instanties voor overplaatsing,positief tegenover staan,ook voor plaatsing in deze specifieke situatie,buiten de regio is mogelijk.

Het een en ander met u te bespreken,laat het zich aanzien dat hiervoor ongeveer 15 minuten voor uitgetrokken dient te worden, en lijkt het verstandig,dat ik eerst met u afspreek wanneer u schikt.

Inmiddels verblijf ik,met vriendelijke groet,

HOOGACHTEND.
J.P. van den Wittenboer.

INGEKOMEN 17 AUG 1993

AANTEKENEN.

Dhr. J.P. van den Wittenboer.
Postbus 324- 5660 AH,
Geldrop.

De Weledelgeleerde heer Dr-Mr
F.T.I. Oey.
Postbus 63, 5600 AB
EINDHOVEN.

Geldrop 16 Augustus 1993.

Geachte heer Oey,

U wordt bijdezen voor de derde en tevens laatste maal verzocht "ALLE STUKKEN" in de letterlijke betekenis alles is alles het complete advocaten-dossier met ook de onderlinge correspondenties tussen u en mij en bewijs van onvermogen inzake mijn moeder, gewoon alles is dat duidelijk?
U zorgt dat deze stukken uiterlijk op Donderdag negentien Augustus 1993 ten kantore van de heer Mr Driesse te Geldrop zijn gedeponeerd, Heuvel 3 .

Hoe u dat doet zal mij geen zorg zijn,als het er maar is!
Het een en ander door deNotaris wordt vast gelegd bij incompleetheid der stukken,anderzijds is dan wel alles compleet, krijgt u van mij een vrijwaring, evenzo de heer Driesse.

Ik wil u er op wijzen,dat mijn twee eerder verstuurde verzoeken duidelijk zijn,en dat het achter houden van stukken fraude is.

Hopende voor de derde en laatste keer hierin duidelijk te zijn geweest.

Inmiddels verblijf ik,

HOOGACHTEND.

J.P. van den Wittenboer.

P.S. bij ingesloten de brieven
30 juni 1993 aant nr 1101.
9 augustus 1993 aant nr 869.
(in kopie van het origineel)

DE HEER J.P. VAN DEN WITTENBOER
POSTBUS 324
5660 AH GELDROP.

A A N T E K E N E N.

STAATSTOEZICHT OP DE VOLKSGEZONDHEID
De Weledelgeleerde Heer Staatssecretaris SIMONS
Postbus 5406
2280 HK RIJSWIJK

P E R S O O N L I J K

Geldrop, 24 augustus 1993

Betreft: Klachtenbrief 3 volgbladen + verslag 12 bladen.

Geachte Weledelgeleerde Heer de Staats-Secretaris,

Ik voorspel U dat uw positie als Staats-Secretaris voor de Volksgezondheid, spoedig daarop getroffen zal worden door een catastrofe, waarvan zij zich niet meer zal herstellen. Ik heb U inmiddels - tot tweemaal toe - brieven naar uw postbus verstuurd.

Ik ben een zwendel en corruptie op het spoor van misstappen en valse verklaringen in de medische- en gezondheidszorg - met bewijs - die het Nationaal-systeem dermate ondermijnen, dat het niet getolereerd kan en mag worden, het een en ander in de doofpot wordt gedeponeerd,. Zulks deraillement in het gezondheidsgebeuren is U blijkbaar niet vreemd, ook U loopt van tijd tot tijd langs de rails en weet zelfs die rails niet meer te liggen. Ondanks mijn brieven, bleef uw antwoord als een stolp over leegte. Zoals sommige diersoorten zich voor hun belagers doodhouden, zo vlucht U voor uw verantwoordelijkheden in een toestand van uiterste zelfingekeerdheid en kapselt U zich vervolgens hierdoor - hermetisch - af van het Nederlandse Volk. Dit doet mij wel enigszins (behoorlijk) radikaal vreemd voorkomen, bestaande in het effect van een weinig gewone denktucht, een nuance van een geforceerde vluchtweg met hier en daar een beetje oppervlakkige denkmethodieken. Uw handelswijze en wandel echter brachten U juist in een ijle atmosfeer, dat is: In nauwelijks - zogenaamd - weten, (uw intelligentie is goed, zelfs zeer goed, maar de belangstellingssfeer is beperkt uni-lateraal), even daarna zelfs een leegte, in een niet weten.
Uw positie als Staats-Secretaris is in dit raamwerk adherent de barriére, een toestand die radicaal - inzulke situatie - versplinterd moet worden, ten behoeve van het nieuwe evenwicht. Evenwicht betekent hier immers gezondheid - de normale situatie - en het ontbreken van het evenwicht duidt op ziekte van het Nationale Gezondheidssysteem.

AANTEKENEN 24-8-1993
POSTBUS 5406, RIJSWIJK

Het moge hier duidelijk wezen, heer Simons, dat het lanceren van dergelijk literair vernuft de subjectieve knopen zal lossnijden uit het draadwerk van uw innerlijke en van uw innerlijk ze uit dit innerlijk uitlichten, ze door het metafysische gordijn dat uw innerlijk hermetisch omhult heen smokkelen en ze vervolgens in de vrije buitenlucht op het Volk los te laten, zodat die er massaal innerlijk door omslaan. De bewegingsstorm die dit teweeg brengen gaat, doet de haren rechtop waaien op de hoofden van de mensen. U laat steeds de wind van het ongewisse door de voorvallen waaien. Het vraagstuk van en over de Gezondheidszorg, ligt heden weer volop in het middelpunt van de belangstelling. Als het hier gaat om een gebeurtenis die een zodanige verstoring van het evenwicht betekent, dat er op dit moment en ook in de toekomst niet mee in het reine kan worden gekomen en iedere Burger vraagtekens blijft plaatsen is er een crisis.
"Een noodbrug over een te wijd geworden kloof, een kloof die als maar groter wordt en waar overigens de bruggehoofden van ontbreken."

Tot op dit moment in deze brief ontvouwde zich in vogelvlucht voor uw geest een worsteling van intellect, waar enige denktucht aan vooraf is gegaan. Was het niet dat u aan de grond genageld stond en niet tot veel meer in staat was dan grenzeloze verbazing. Deze verbazing zou U trachten te verjagen, door de overweging dat - ik - een (voorals nog voor U niet te begrijpen) grap met U had uitgehaald. Maar juist op dat ogenblik dat u nog maar even met deze gedachtengang de natuurlijke orde van zaken had hersteld en tot overeenkomstige maatregelen kon overgaan, smolten uw voorgenomen maatregelen weg en moest U getuigen zijn van een mirakel, ware het niet dat u nadien het onnatuurlijke had verdrongen en deze literatuur nogmaals in ogenschouw heeft genomen. Namelijk de wetenschap kan niet blijven stilstaan bij het konstateren van alleen feiten, zij zoekt naar samenhang en veklaring. Daarna zullen er keuzes moeten worden gemaakt en kiezen is niet alleen een veilige vluchtweg zoeken tussen alle verklaringen en - zig zag - tussendoor, dat zou al schuivende een veilige vluchtweg zoeken zijn. De herinnering zou hier voorgoed zijn weggebleven, maar de feiten bleven wel, geraamte als zij waren van het verleden. Maar het eigen van de feiten, dat wat de feiten tot "verleden" maakte, tot het verleden dat ons, wanneer het zich aan ons meldt, de adem doet inhouden. Het verleden echter, was wel toegankelijk maar ten koste van veel moeite en talent, deze toegankelijkheid moest veroverd worden met niet weg te cijferen inzet.
Bewijzen kunnen ook heden onbelemmerd tot ons doordringen. Het is voldoende een kroniek van rapporten te openen en de feiten marcheren zo naar ons toe. Het is daarom toe te juichen dat derhalve door mijzelf - met deskundige ondersteuning - naar een gecoördineerd vooronderzoek is gestreefd en aktiviteiten te ontplooien die het onderzoek in deze richting stimuleert, ondanks dat recenteljk de zaak weer even een wending leek te krijgen, een heimelijk stigma als gevolg waarvan zij "ondergronds " dreigde te gaan.

Mijn persoonlijke geest heeft mij, bij mijn eerste wel zéér wankele schreden op dit pad begeleid, mij nadien steeds opnieuw aangemoedigd om vol te houden, als het pad weer alle tekenen van een doodlopende weg leek te hebben. Luikjes werden voor mij hierdoor geopend, die mij een breder blikveld gaven dan voorheen het geval was. Ik had U al getracht enigszins los te woelen uit het door u ingenomen hopeloze zwijgen, het onkruid moet met wortel en al uit de grond worden gerukt om voort woekeren te beletten. Deze oninvoelbaarheid uwerzijds, heeft tot gevolg dat ik u heden als ongrijpbaar beleef. Het ontbreken van een niet naar behoren gevoerd beleid gaat zich wreken. Horizonverruiming moet dan de vertroebelde situatie overwinnen, om plaats te maken voor een nieuw vergezicht.

AANTEKENEN 24-8-1993
POSTBUS 5406, RIJSWIJK

Voorts:
Elke Nederlander als Staatsburger, alleen of in groepsverband, heeft het recht en ook de plicht, om onvolkomenheden of uitwassen in het Nationaal Gezondheidszorg-systeem aan de kaak te stellen en verbetering te eisen.

De Nationale Medische- en Gezondheidszorg is op sommige plaatsen gekenmerkt door een zekere wildgroei van aktiviteiten, anderzijds het blijven voort bestaan van blinde vlekken op de kaart.
De Nationale en Lokale gezondheidsvraagstukken blijven naast de algemene en partiële vraagstukken onverminderd nog steeds om een oplossing vragen. Aan dit laatste wordt - jammerlijk genoeg - niet altijd de hand gehouden. Er is een indrukwekkend bouwsel ontstaan waarvan de indeling uiterst ondoorzichtig is. "De lappendeken van de Gezondheidszorg". De ondoorzichtigheid is er in de loop der jaren niet minder op geworden, ondanks de vele pogingen om daarin verheldering te brengen. Ook de sterk toegenomen kosten van geneeskundige en gezondheidszorg, met daarnaast de twijfel aan het feitelijke rendement ervan zijn problemen van de eerste orde. De oplossing om te komen tot betere afstemming van de onderlinge funkties zijn soms een kwestie van beter Management of ander beleid en bestuur of betere programering en duidelijke prioriteiten te stellen. Soms liggen deze problemen in de politieke sfeer of in andere financiële regelingen. De werkelijkheid is ook hier weer de pendante tegenstelling en laat ons zien dat oplossingen niet of niet tijdig worden uit-gevoerd, of soms niet aan de orde worden gesteld. In de redeneertrant van het volk haar visie, wil dat zeggen, dat de keuze van het in te zetten instrument voor de bevordering van de gezondheidszorg "onjuist" is.

Een polarisatie vanuit de politiek-dualistische denkmodellen genieten thans bijzondere populariteit, als hulpmiddel voor de verklaring van het gezondheids en de Sociale werkelijkheid en als instrument voor het Sociaal-Politiek handelen (micro, meso en macro-niveau van besluitvorming). Uit dualistische denkmodellen (dyaden) spruit voort stagnatie en revolutie. Een ander voorbeeld is de beschrijving van de sociale werkelijkheid vanuit de tegenstelling conflict en harmonie. Een voorbeeld zou genoemd kunnen worden voor de mogelijheid voor modelbouw in het sociale leven c.q. het gezondheidsvlak. Hierbij wordt geen gebruik gemaakt van het denken in dyaden, maar van het denken in drieheden (triaden). We kunnen daarom over een triaden ook spreken als een drieledig model of beleidsplan. Bij de Polarisatie Strategen als u volgt bij een tweeling model van denken een dwingende keuze.
Een protest uit onvrede vanuit het Volk volgt dan meestal. Bij het drieledig model is er in het beleidsplan nog een - tussenfase - eigenlijk zou men moeten stellen men blijft voortdurend bijsturen in positieve gedachten en uitvoer en betrekt hierbij het Volk in totaal.
Wij noemen dit "beheerste discontinuïteit" en dit geniet duidelijke voorkeur boven het polarisatiesysteem.

Waarom is het dus van belang om beheerste discontinuïteit als een afzonderlijke veranderingsstrategie (planned Change) te onderkennen. Het antwoord is dus: dat de mens, "het Volk" in het plan zelf kan mee denken (groeien) hoe de toekomst er uit zal moeten zien en hoe deze te verwerkelijken. Deze keuze kan pas bewust gebeuren, wanneer alle mogelijkheden gekend worden en de consequenties overzien worden. Wie kiest voor Polarisatie versterkt onherroepelijk het wantrouwen, vergroot de intolerantie en moet tenslotte de consequentie van de onvermijdelijke Revolutie aanvaarden.

AANTEKENEN 24-8-1993
POSTBUS 5406, RIJSWIJK

Dit gehele betoog, mijn persoonlijke klachten en tevens ook de Nationale situatie aan de kaak te stellen over de verschillende funkties, c.q. problematiek in een bepaalde zin samenvattende, zou gesteld kunnen worden, globaal dat: in wetten en voorschriften over het Volk wordt beslist, dat voorzieningen er voor het Volk zijn en bij de educatieve interventie met het Volk samen wordt gezocht naar en gewerkt wordt aan een oplossing van het Nationaal Gezondheidsvraagstuk. In deze constellatie van de entrope van voorstellingen met de polariteit van licht en duister is heden uw positie als Staats-Secretaris der Volksgezondheid adherent de barriére.
"Een toestand die radikaal versplinterd moet worden ten behoeve van het nieuwe evenwicht".

Resumerende worden als samenvatting de volgende opvattingen gehuldigd, globaal neergezet de volgende opsommingen;

* Corruptie en zwendel, valse verklaring in het medisch en gezondheidsgebeuren, welke het Regionaal en Nationaal systeem danig ondermijnen.
  Vinden wij dat juist?

* Het vóórkomen dat de zaak een wending krijgt, een heimelijk stigma als gevolg waarvan ze "ondergrond" gaat, is van ieders belang.

* Dat u in uw ijver om de mensheid te dienen, de naaste voorbij loopt is bekend, het Volk wordt hier tot een volgzaam kuddedier verlaagd.
  Vinden wij dat juist?

* Een barriére die radikaal versplinterd moet worden ten behoeve van een nieuw evenwicht.

* Het vraagstuk van het gezondheidsgebeuren en daarmede het samenhangende probleem van de verhoudingen onderling ligt heden weer in het middelpunt van de belangstelling.

* Elke Nederlander heeft als Staatsburger, alleen of in groepsverband het recht en ook de plicht om onvolkomenheden of uitwassen in het Nationale Gezondheidszorgsysteem aan de kaak te stellen en verbetering te eisen.

* Doelstellingen:
  Het doorbreken van verstarde patronen en opheffing van schijnzekerheden en het scheppen van horizonverruiming in een constellatie van - momenteel - met de polariteit tussen licht en duister.

Inmiddels verblijf ik,
hoogachtend,

J.P. van den Wittenboer

De Telegraaf

waarin opgenomen
de Amsterdamsche Courant Anno 1619

Postbus 376, 1000 EB Amsterdam
Basisweg 30, 1043 AP Amsterdam
Telex: Losse verkoop 10449
advertenties: 12208 Teleg NL
Redactie: 14436 Teleg NL
Postbank: 533100
ING Bank: 69.73.75.005
Postbank abonnementen: 651190
B.V. Dagblad De Telegraaf
handelsregister K.v.K. nr. 72792

De heer J.P. van den Wittenboer
Postbus 324
5660 AH GELDROP

Ref.
Uw schr.
Ons schr. sm 2134
Telefoon rechtstreeks: 020 - 585

Amsterdam, 2 september2 september 1993

Geachte heer Van den Wittenboer,

Uw brief gericht aan Staatssecretaris Simons lazen wij met belangstelling. Tot onze spijt moeten wij u helaas mededelen dat wij besloten hebben geen redactionele aandacht aan uw klacht te besteden.

Met vriendelijke groeten,

hoogachtend,

DAGBLAD DE TELEGRAAF

redactie

de nationale ombudsman

Postadres
Postbus 29729
2502 LS 's-Gravenhage

Stadhoudersplantsoen 2
's-Gravenhage

Telefoon
070-3563563
Telefax 070-3607572

Doorkiesnummer
Afdeling I
Datum
02-09-1993
Ons nummer
9302898
Uw brief
24-08-1993
Uw kenmerk

Bijlagen

Onderwerp
ontvangstbevestiging

De heer J.P. v.d. Wittenboer
Postbus 324
5660 AH Geldrop

Geachte heer,

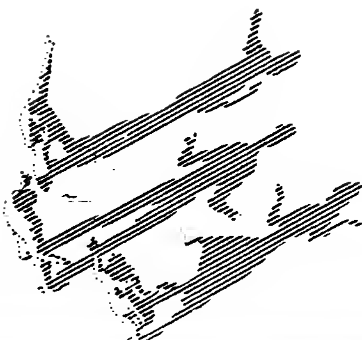
Hiermee bevestig ik de ontvangst van uw brief, die hier onder het bovengenoemde dossiernummer is geregistreerd.

Uw brief zal zo spoedig mogelijk worden beantwoord.

Met vriendelijke groet en hoogachting,

de Nationale ombudsman,

mr. drs. M. Oosting



DE HEER J.P. VAN DEN WITTENBOER.
POSTBUS 324
5660 AH GELDROP.

"JAN DE WITKLINIEK BAKEL"

Mevrouw M. op den Akker Hoofd-
verpleegkundigedienst "dennenhoek"
P/A postbus 16, 5760 AA
B A K E L.

Geldrop 6 September 1993.

Betreft: uw mededeling op band en gekoppelde brief.

Geachte Mevrouw,

Sinds mijn Vader opgenomen is in Verpleeghuis Bakel "dennenhoek" 19-5 1992 tot heden,is er thans een kloof tussen het verpleeghuis en mij, een kloof die gaapt tussen begrip en onbegrip,zo diep en zo onoverbrugbaar, dat het niet goed mogelijk lijkt de dingen der algemene onderlinge begrippen --duplex- naar de andere kant over te brengen.

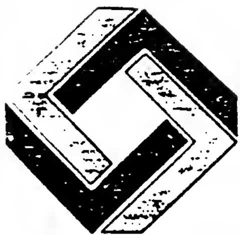
Ik kan mij er echter niet vrijblijvend bij neerleggen,als bepaalde gevaarlijke zaken normatief gaan doorwerken in een gevaarlijk knoeien,het ligt in de bedoeling dat de lust tot het knoeien wordt opgeheven terwille van waardering en respect mijnerzijds.Het feit dat uw verpleeghuis zich daarbij van geen kwaad bewust is,maakt de zaak alleen maar bedenkelijker.

Iemand van ons moet toch blijkbaar een drogbeeld in zich zien en dat is sterk in de bedoeling, om dat aan de hand van brieven,eed aktes etc aan-te tonen te bewijzen en te herleiden,of ik nu een drogbeeld voor mij zie of dat Uw Directeur heer v.d. Bosch en personeel een drogbeeld ziet.Het lijkt mij een verluchting als wij het daar over eens zijn onderling.

Inmiddels verblijf ik,

hoogachtend en met vriendelijke groet,

J.P. van den Wittenboer.



STICHTING VERPLEEGHUIZEN GEWEST HELMOND

Weledele heer J.P.van den Wittenboer
Postbus 324

5660 AH GELDROP

Sint Jozefsheil, Bakel
Jan de Witkliniek, Bakel
Sint Joseph, Deurne
Keyserinnedael, Helmond

Datum 6 september 1993
Ref. Nr.: ModA/gb.93.169

Geachte heer van den Wittenboer,

Naar aanleiding van enkele voorvallen in de laatste dagen en omdat u mij niet de gelegenheid geeft uit te spreken, deel ik u het volgende mede:

* De brochures, verslagen, kopieën e.d. die ik (ongevraagd) van u ontvang leg ik naast mij neer. Ik voel me niet geroepen deze te lezen.

* Gezien uw gedrag naar ons personeel toe: Er zijn omtrent contacten naar u toe duidelijke afspraken; deze zijn ook bij u bekend. Mogelijk ten overvloede wil ik de afspraken onderstaand opsommen.
  a. Alle contacten omtrent de zorg van uw vader verlopen via de afdelingsarts of de afdelingsleiding.
  b. Personeel gaat niet met u in discussie en omgekeerd.
  c. Bij verschil van mening bespreekt u dit met de afdelingsleiding.
  d. Het afdelingspersoneel bepaalt wanneer er sprake is van urgentie waarvoor een arts direct gewaarschuwd moet worden.

Bij deze wil ik toevoegen dat u niet bevoegd bent personeel opdrachten of instructies te geven.
Ik accepteer niet dat personeel zich, door uw toedoen , onprettig, bedreigd of onheus bejegend voelt.
Indien u uw gedrag niet kunt afstemmen op voorgenoemde punten en uw aanwezigheid binnen de afdeling als ongewenst ervaren wordt, wil ik de directie verzoeken een bezoekersregeling voor u te treffen.
Zie ook de brieven aan u gericht van de heer van den Bosch d.d. 4 februari j.l. en d.d. 13 mei j.l.

Hoogachtend,

M.op den Akker
Afdelingshoofd afdeling Dennenhoek
Jan de Witkliniek te Bakel

Postadres: Postbus 16, 5760 AA Bakel
Telefoon: 04924-8111
Telefax: 04924-3335
K.v.K. Eindhoven: nr. S.089517
Postbank: 33.87.974
Bankrelaties: Amrobank: rek.nr. 45.47.14.947, Helmc
Rabobank: rek.nr. 10.41.35.999, Bakel

DE HEER J.P. VAN DEN WITTENBOER.
POSTBUS 324
5660 AH GELDROP.

A A N T E K E N E N.

MINISTERIE (ALGEMENE ZAKEN)
KABINET vd MINISTERPRESIDENT.
De zeer Weledelgeleerde heer
Minister-President R. Lubbers.
Binnenhof 20. ś G R A V E N-
H A G E.

P E R S O O N L I J K.

Geldrop, 6 September 1993

Betreft: brief de heer Simons 24- Augustus j.l..

Geachte Weledelgeleerde Heer de Minister President,

Naaraanleiding van bovenvoornoemde brief heer Simons, welke niets van zich laat horen, kan het niet zo zijn,dat we in een bepaalde situatie geraken "een crisis" .Hier zijn achttal eed aktes en verschillende deskundige rapporten overlegbaar,voorts deel ik u mede dat het Deken v.Orde Advocaten ook in eed-Akte is opgenomen alsmede Inspectie Volksgezondheid, voorts, zeer groot advocaten kantoor,ziekenhuis,verpleeghuis etc.

Als deze zaak in de doofpot zou worden gedaan-ik vecht er voor dat dit niet gebeuren gaat- vandaar dat ik u ook terkennisname stuur. Aldus ik kan mij er niet vrijblijvend bij neerleggen,als bepaalde gevaarlijke zaken normatief gaan doorwerken in een gevaarlijk knoeien,het ligt in de bedoeling dat de lust tot het knoeien wordt opgeheven terwille van waardering en respect mijnerzijds.en ook in Nationaal belang.

Inmiddels verblijf ik,
hoogachtend,

J.P. van den Wittenboer.

DE HEER J.P. VAN DEN WITTENBOER.
POSTBUS 324
5660 AH GELDROP

A A N T E K E N E N.

MINISTERIE VAN JUSTITIE.
De zeer Weledelgeleerde heer
Minister van Justitie,
Hirschbalin.
Postbus 20301, 2500 EH
s G R A V E N H A G E .

P E R S O O N L I J K.

Geldrop, 6 September 1993

Betreft: brieven Simons Lubbers data 24 aug en 6 Sept.

Geachte zeer Weledelgeleerde Heer Hirschbalin,

Waar gaan wij naar toe? Moeten wij het Deken v Orde Advocaten serieus nemen,of de Orde der Notarissen.Als eenieder in een stilzwijgen verblijft vraagt straks ieder Nederlands- Staatsburger zich af: "hoe is het met onze Rechtsstaat."

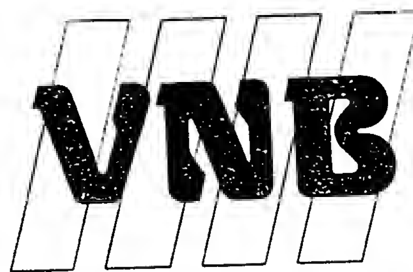
en Protest volgt.

Inmiddels verblijf ik,

hoogachtend.

J.P. van den Wittenboer.

-NIGING VAN NEDERLANDSE BEJAARDENOORDEN
ing Zeeland



's Heer Elsdorpweg 18
4461 ML Goes
Telefoon 01100 - 32960
Telefax 01100 - 32980

6 sept. '93

Geachte heer Wittenboer,

Heden ontving ik bijgaande brief. Het is mij onduidelijk waarom ik deze heb ontvangen.

Ik stuur hem u terug in de veronderstelling dat deze brief niet voor mij bestemt is.
Het postadres van de landelijke VNB is:

VNB
postbus 265
3990 GB Houten.

In de hoop u hiermee van dienst te zijn,

m.v.g.

G.J. van der Sluis,
beleidsmedewerker/ambtelijk secretaris
VNB Zeeland

DE HEER J.P. VAN DEN WITTENBOER.
POSTBUS 324
5660 AH GELDROP.

VERENIGING VAN NEDERLANDSE BEJAARDENOORDEN-afdeling Zeeland.

De Weledelgeleerde Heer Secretaris VNB G.J. van der Sluis.

s Heer Elsdorpweg 18, 4461 WL
G O E S.

P E R S O O N L I J K.

Geldrop 8 September 1993

Betreft:uw brief data 6 September j.l.
Bijlage*

Geachte zeer Weledelgeleerde Heer van der Sluis,

Dank u ,voor het adres van de landelijke VNB,ik zal mij met deze in verbinding stellen.

Ik wil u bijdezen ook gerust stellen,dat u niets heeft misdaan,doch dat ik de brief Simons u ter kennisname stuurde,mede omdat ik naast mijn partiele kwesties mede het Nationaal- probleem aan de kaak stelde in mijn brief en heb inmiddels 500 Instellingen de brief Simons ter kennisname verstuurd.Ik kan mij nu zeerwel voorstellen,dat bij sommigen enige twijfel is ontstaan en mogelijk vragen.

Na het intellectuele verwennen,is de Staats-Secretaris de Heer Simons thans behebt met de "twijfelziekte van koppie-koppie".U ziet ook dat De Nationale Ombudsman schriftelijk heeft bevestigd,deze zaak aan de kaak te zullen stellen.

U als Instelling en vele met u, hebben heden onvrede met de plannen van de Staats- Secretaris en ieder weer op hun specifiek gebied namelijk:

8 September
s Heer Elsdorpweg 18,
GOES.

Het totaal van gebeurtenissen in en rondom het nationaal-gezondheids-vraagstuk,dat hier geschetst wordt,heeft er heden toe geleid dat de betitteling: "verpauper-nationalisering" in de gezondheidszorg is geïntroduceerd.

De gezondheids-politiek, van de Staats-Secretaris van volksgezondheid de Heer Simons,gaat met aanzienlijke kapitaalvernietiging gepaard.Tevens en dit is wel zo belangrijk; zal deze handelswijze een dermate schok teweeg brengen aan de onderhavige probleemstelling,dat het daaruit voortvloeiende "sneeuwbal-effect" , het gehele nationalezorg-systeem zal verstoren,nu en in de komende decennium van Jaren. Het karikatuur despersoons,die niet bereid is tot overleg,die erbij voorkeur op uit is zijn-vermeende- machtspositie tot op de bodem toe uit te buiten *ambtelijke-onkreukbaarheid* en als hierbij zodanig de zaak verstikt wordt,of in meest letterlijke zin: "de pot uitbarst" waarbij de Staats-Secretaris ook eensgelijks het volk-vele bejaarden zijn thans de dupe of zullen dit worden- tot een volgzaam kuddedier doet verlagen,is in deze entrope van constellaties onderling (deze gevaarlijke eenzijdigheid) daarin schept de Heer Simons zich een geheel eigen *onjuiste* binnenwereld.Een eigen werkelijkheid waarin de dingen en gebeurtensissen een geheel andere zin (?) hebben dan de meeste daaraan onder ons gemeenlijk plegen te geven.Taak is te vóórkomen dat deze zaak een heimelijk stigma krijgt,als gevolg waarvan ze "ondergronds" gaat. Eenieder moet er zich -uiteraard- niet vrijblijvend bij neerleggen,als bepaalde gevaarlijke zaken normatief gaan doorwerken in een *gevaarlijk knoeien*, het zal dan in de bedoeling liggen de lust tot het knoeien,dat die opgeheven wordt, terwille van waardering en respect onderling.

Nogmaals mijn dankzegging voor het adres landelijke VNB geachte Heer en inmiddels verblijf ik, met vriendelijke groet,

hoogachtend,

J.P. van den Wittenboer.

*bijlage

Haarlem, 8 september 1993

Geachte heer van den Wittenboer,

Deze week hebben we de brief ontvangen die in augustus aan staatssecretaris Simons van Volksgezondheid had geschreven. U beschrijft daarin dat u op het spoor bent van zwendel en corruptie van misstappen en valse verklaringen in de gezondheidszorg.

Graag zou ik van u nadere uitleg krijgen omtrent deze zaak waarvan u zegt dat er bewijsstukken zijn.

Wilt u daarom zo vriendelijk zijn om zo spoedig mogelijk contact met ons op te nemen?

Bij voorbaat hartelijke dank,
Met vriendelijke groet,

Gwen van Loon
Redactie Panorama
Postbus 1
2000 MA Haarlem
023 - 304393

DE HEER J.P. VAN DEN WITTENBOER.
POSTBUS 324 .
5660 AH GELDROP.

A A N T E K E N E N.
DIREKTIE STICHTING VERPLEEGHUIZEN
GEWEST HELMOND.
Postbus 16, 5760 AA
B A K E L.

P E R S O O N L I J K.
direktie- bestuur.

Geldrop 9 September 1993 2 bladen.

Betreft: Mijn brief van 8 September (gister)

Geachte heer Doctor van den Bosch,

Herkent u zich in het geschetste profiel "twijfelziekte van koppie-koppie" ik vind dat ik uw personeel onvoldoende heb toegelicht in mijn brief en dat ga ik nu doen.

Ik sprak over het feit dat vele behebt zijn van de personeelsleden -enige daargelaten met zelfverzekerdheid en eigen ik-met de symptomen van nervositas en aprosexie,u gaf dit ook al zelf aan in uw brief van 13 mei 1993,het zit in uw diristische leiderschap,het ontbrëken van eigenpersoonlijkheidsvorming van personeel.Ik wil duidelijk stellen het ligt niet aan mij!

Zodra ik ook maar één zeer simpele vraag stel ofsuggestie inzake de behandelingvader,,volgen onmiddelijk concentratie stoornissen bij het personeel op de afdeling. Op het moment dat iemand zich wil concentreren komen plotseling alle mogelijke flarden van gedachten,die gevormd zijn in ijl tempo, opzetten ..Alle mogelijke indrukken,zintuigindrukken,flarden die men van u gehoord heeft,stukken uit vlugge lesrapporten,stukken die men van mij als simpele vraagstelling krijgt aangeboden inzake vader,maar ook zaken die men niet echt door-inkt heeft,dus zich eigen gemaakt heeft,die blijven als losse voorstellingen door het hele denkleven heenwerken.

AANTEKENEN 9 September 1993 DIREKTIE SVGH- HELMOND.
POSTBUS 16, BAKEL.

Zodra uwer medewerker- sters *enige daargelaten* zich willen concentreren,begint meteen bij hun boven een muizenkooi rond te rennen, zo'n kooi met witte-svgh schoolmuizen,witzwarte van den Bosch-muizen en nog een stuk of wat van zichzelf,waardoor zij voortdurend moeite hebben om hun gedachten te blijven concentreren.Dus bij zeer veel van uw medewerker- sters vindt u dit verschijnsel,dat ze steeds meer moeite hebben om hun gedachten met hun "ik" te sturen,omdat er hele reeksen van voorstellingen -losse flarden van voorstellingen- door dat denkgebied heenwerken,die niet begrepen zijn en niet gevormd zijn. Ja,vaak vindt ook plaats dat dergelijke gedachten een bepaald eiland gaan vormen,en daar ontstaan dan de " idee-fixen".
Een idee-fixe is een stuk inhoud,dat niet door het "ik " gegrepen is en door één andere kracht van buitenaf is gevormd" diristische-bestuur". Zeer vaak ziet men op de afdeling ook,dat onverwerkte,niet eigengemaakte voorstellingen en indrukken tot verwarring voeren.Velen klagen over, wat zij noemen "warrigheid in doen en denken" en wat u noemt in uw brief van 13 mei 1993 "nerveus zijn".Zij kunnen geen lijn vasthouden in alle mogelijke gedachten,er zijn zo ontzettend veel voorstellingen die door het hoofd heen warrelen,dat veel verpleeger-sters met het probleem zitten,alleen u schuift de oorzaak en schuld in mijn schoenen,en dat zie ik niet zo zitten!
Hun denken is zo warrelig dat ik ook telkens meteen-eenzijdig- in een verpleeghuisrapport wordt gerapporteerd,het is zo warrelig,dat daar geen eigen stuur aan gegeven kan worden. "infantiele-zwammicum"
Ook zelfs afdelingshoofden van de verschillende behandel-units,worden door de Interne "stijl" gedogmatizeerd,u praktizeert een soort hersenspoeling,u niveleert naar een matig gemiddelde.Er ontstaat zo een tendens naar autoritair en oppervlakkig gedrag.Men spreekt van individualiseren en komt uit bij onbewust autoritair gedragsmodificerend werken- bevels of opvolgingsautomatie-,zonder diepgang en moraal,zelfs de verpleeghuisartsen worden in dit systeem opgenomen.

Inmiddels verblijf ik,

hoogachtend,

J.P. van den Wittenboer.

2.

de nationale ombudsman

Postadres
Postbus 29729
2502 LS 's-Gravenhage

Stadhoudersplantsoen 2
's-Gravenhage

Telefoon
070-3563563
Telefax 070-3607572

Doorkiesnummer
637 MT/vw

Datum
15 SEP. 1993

Ons nummer
93.02898 002

Uw brief
24/08 + 6/09 1993

Uw kenmerk

Bijlagen
1

Onderwerp
Kennisgeving

De heer J.P. van den Wittenboer
Postbus 324
5660 AH GELDROP

Geachte heer Van den Wittenboer,

De voor mij bestemde afschriften van de brieven die u de staatssecretaris van Volksgezondheid, de minister-president en de minister van Justitie zond, heb ik in goede orde ontvangen. De inhoud daarvan heb ik voor kennisgeving aangenomen.

Meer dan dat kan ik overigens niet doen. Anders dan u mogelijk veronderstelt, bieden de kwesties waarvoor u de aandacht van de betreffende bewindslieden vraagt, de Nationale ombudsman geen ruimte voor een onderzoek. Enerzijds omdat de terminologie in de brieven aan de staatssecretaris van Volksgezondheid daarvoor geen aanleiding geeft, anderzijds omdat de Nationale ombudsman geen bevoegdheid heeft ten aanzien van personen die een vrij beroep uitoefenen, zoals advocaten en notarissen.

Met vriendelijke groet en hoogachting,

de Nationale ombudsman,

mr. drs. M. Oosting

DE HEER J.P. VAN DEN WITTENBOER.
POSTBUS 324
5660 AH GELDROP.

A A N T E K E N E N.

MINISTERIE (ALGEMENE ZAKEN)
kabinet v.d. minsterpresident.
De Weledelhooggeleerde Heer R.Lubbers.
Binnenhof 20,
ŝG RAA V E N H A G E.

P E R S O O N L I J K.

Geldrop 15 September 1993

2 bladen. * bijlage

Betreft: mijn brief van 6 September j.l., c.q. Brief Simons 24-8´93.

Geachte zeer geleerde Heer Lubbers,

Onlangs op datum 6 September j.l., ontving u van mij een duplikaat van de brief Staatssecretaris de Heer Simons per aangetekende post, welke Ik op datum 24 Augustus j.l., aan Heer Simons verstuurde.

Een-op het eerste gezicht onschuldig uitziende- brief,voor u de bedoeling een tiental inktvlekken te interpreteren,een serie halve zinnen aan te vullen en tot slot uw ontrustbarende conclusie te beschrijven. De brief al lezende,stoote u op harde materie,die haar geheimen niet wilde prijsgeven,soms bracht het u in de mist,en daarna voelde u zich persoonlijk gedreven tot een noodzaak zich veilig te stellen. Mijn bezwaar tegen deze gedachtengang is, dat op deze wijze de feitelijke probleemstelling wordt voorbij gegaan en verdonkeremaand,en allerminst opgelost. Reden voor mij daar nog vragen over te zullen stellen en voorleggen.

AANTEKENEN 15-09- 1993
BINNENHOF 20, ś GRAVENHAGE.

Velen van de intellectuelen in ons land,zijn thans behebt met "de twijfelziekte van koppie-koppie"nadat zij de brief Simons onder ogen kregen,na het intellectuele verwennen.Ook neurofysiologen kunnen daarin een woordje mee spreken, want:
zij hebben ondekt dat in de "oude" hersendelen alle indrukken,die wij van buitenaf ontvangen,ervaren worden,als een toestand van het lichaam en dan pas daarna,wanneer de prikkelenergie wordt doorgevoerd naar de "jongere" delen van de hersenen,vindt objectivering plaats. Dan ervaren wij de indruk als van buitenafkomend. Dat hele proces kan in goede harmonie gebeuren,maar wanneer de frontaalkwab veel energie opeist,wordt deze energie onttrokken aan het functioneren van de oudere hersendelen. Dan valt de intellectuele-smaak aan de dingen weg,dan wordt de wereld boven,metafysische leeg en arm. Als desondanks koppie-koppie toch de leiding gaat nemen en vanaf dat moment gaat het fundamenteel mis,want koppie- koppie weet van niets, koppie-koppie voelt voor niets en laat per definitie niets van zich horen,herkent u zichzelf en andere in het geschetste profiel?Herkent u in de Politiek het -gevaarlijk sluipende- "politiek-dualistische denkmodellen", macrodyadenbeleid en democratie-verbrokkeling? Politiekdyaden-censuur.

Inmiddels verblijf ik,

hoogachtend,

J.P. van den Wittenboer.

bijlage: Nationale Ombudsman
Dossiernummer: 9302898.

Dagblad de Telegraaf.
dossiernummer: sm 2134 .

KOPIE

De heer J.P. van den Wittenboer
Postbus 324
5660 AH GELDROP

Betreft: uw brief d.d. 24 augustus 1993

Hilversum, 21 september 1993

Onze referentie: JK/EN/93-023

Geachte heer Van den Wittenboer,

Hierbij willen wij u hartelijk danken voor uw brief. Wij zijn ons ervan bewust dat we bij de totstandkoming van ons programma voor een belangrijk deel afhankelijk zijn van reacties van onze kijkers.

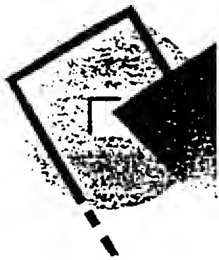
Wegens de grote stroom van brieven die wij dagelijks binnen krijgen, is het tot onze spijt echter niet mogelijk om iedere brief uitvoerend te behandelen. Dat geldt helaas ook voor uw brief. Dat wil overigens niet zeggen dat wij geen vertrouwen hebben in de voor u goede afloop van uw zaak.

Daarom willen wij u adviseren om, voor zover u dat nog niet gedaan heeft, contact op te nemen met één van de in de bijgevoegde bijlage genoemde juridische instanties. Daar kan men u ongetwijfeld verder helpen bij de behandeling van uw zaak.

Wij hopen dat u met veel interesse naar "Elke Nederlander wordt geacht de wet te kennen" blijft kijken en wensen u veel succes met de verdere afwikkeling.

Met vriendelijke groet,
namens de redactie van 'Elke Nederlander....'

Jacqueline Kolman



SVVE | **DOMMELHOEF** VERPLEEG- EN REACTIVERINGSCENTRUM
VERPLEEGHUIS STRIJP CENTRUM VOOR GERIATRISCHE HULPVERLENING

Dhr. J.P. van der Wittenboer
Postbus 324
5660 AH GELDROP

no.: 93/536/ij doorkiesnr.: Eindhoven, 21 september 1993
ref.:
onderwerp:

Geachte heer Van der Wittenboer,

Hierbij deel ik u mede dat ik op 6 oktober a.s. om 14.00 uur een gesprek met u wil hebben, inzake de overplaatsing van uw vader naar De Landrijt.

Gaarne verneem ik van uw of dit tijdstip voor u mogelijk is. Uw telefoonnummer is bij ons niet bekend, daarom benader ik u op deze wijze.

U kunt contact opnemen met mijn secretaresse Irene de Jong, telefoonnummer 040 - 610107.

Hoogachtend,
verpleeghuizen
Dommelhoef en Strijp,

i/o I. de Jong

T. Muurling
algemeen directeur

rklaan 97. 5613 BC Eindhoven. Strijp. Fredenklaan 189a. 5616 NG Eindhoven. Telefoon beiden: 040 - 610111. Fax: 040 - 610400.
's-Hertogenbosch nr. 67.46.75.886. Dommelhoef en Strijp maken deel uit van de Stichting Verpleging en Verzorging Eindhoven en Omstreken
ressorteren De Landrijt en Den Eerdbrand/De Bevelanden

Ministerie van WVC
Directoraat Generaal
van de Volksgezondheid

Postbus 3008
2280 MK Rijswijk
Telefoon (070) 340 79 11

WELZIJN VOLKSGEZONDHEID EN CULTUUR

De heer J.P. van den Wittenboer
Postbus 324
5660 AH GELDROP

Ons kenmerk	Inlichtingen bij	Doorkiesnummer	Rijswijk
BB-U-933723	J.Penninga	070-3407356	22 SEP. 1993
Onderwerp		Bijlage(n)	Uw brief
Het gezondheidszorgstelsel			24 augustus 1993

Geachte heer Van den Wittenboer,

Uw brief van 24 augustus 1993 heb ik met belangstelling gelezen. In het bijzonder de resultaten van uw studie naar de tekortkomingen en de mogelijke verbeteringen in het huidige stelsel van gezondheidszorg trokken mijn aandacht. U geeft daarin blijk van uw grote betrokkenheid bij dit onderwerp.

Zoals u weet is ook het beleid van het kabinet erop gericht om verbetering te brengen in het functioneren van het stelsel van gezondheidszorg. Dat is echter niet iets dat door de politiek alleen gedaan kan worden; alle burgers zijn daarbij partij. Ik vind het dan ook noodzakelijk dat ook burgers daarin actief en kritisch meedenken. Bijdragen zoals van u - ook al zijn ze kritisch van toon - zijn dan ook altijd welkom ten behoeve van de verdere ontwikkeling en toetsing van het beleid.

Hoogachtend,

de Staatssecretaris van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur,

Hans J. Simons

DE HEER J.P. VAN DEN WITTENBOER.
POSTBUS 324
5660 AH GELDROP.

POLITIE EINDHOVEN RECHERCHE
Mathildelaan 4,
E I N D H O V E N.

Geldrop 22 September 1993 *bijlage + brief 2 bladen.

Geachte zeer gestrenge Heren-Dames,

De Heer Doctor J.S.G. van den Bosch,van verpleeghuis in Bakel is een meester in het rationaliseren van eigen vooroordelen,negeert domweg alle bewijzen en eed-akte of duidelijkheden die niet in zijn kraam op dat moment te pas komen,hij cammoufleert zijn zwakke argumentatie met veel gedruis van woorden,hij is zeer hooggeleerd,maar gebruikt deze begaafdheid onder -valsevlag- en is de dupe van ongezonde innerlijke constellatie en in zijn stoute medische stellingen is hij meestal slachtoffer van -vermeende-eigen overtuigingskracht,en dat maakt van zijn wereld tegelijk een hel en hemel.De leemte in zijn uitgangspunten cq toezeggingen maken een beoordeling op verschillende punten speculatief.De klassieke v.d. Bosch theorie is een slechte stoute theorie,het daarachter liggende streven individuele doelstellingen te realiseren,vormen hierin de motor van een proces,welke roofbouw op de patiënt prevaleert.Ondanks alle valseverklaringen en misleidingen is de Heer Doctor van den Bosch,en daarbij meteen de rest van het verpleeghuis in Bakel, zich van geen enkel kwaad bewust,dit maakt de zaak echter nog meer bedenkelijker.

In deze terkennisgeving, meld ik zaken welke vandaag mij ter oren zijn gekomen,in een persoonlijk gesprek-geheel onverwacht- met verpleeghuis Direkteur de Heer Doctor J.S.G. van den Bosch medicus en in aanwezigheid van verpleeghuisarts Dokter L.M. Veldhuizen en verpleeghuis Sub-Hoofdverpleging Mej Hetty van Hoof.

Doctor v.d. Bosch gedraagt zich als een spookrijder door zijn eigenbeleid en transformeerd zijn personeel als opvolgingsautomaten zonder persoonlijkegevoelens.(enige goede daargelaten zeer goed werkende)
Deze Doctor v.d. Bosch is ook zeer verdacht-persoon, namelijk:
Als bij overplaatsing het patiënten verpleeghuisdossier overgedragen moet worden,aan heer Muurling,is daar de kans dat Doctor van den Bosch voor valse verklaring zijn baan verliest etc cq het Elkerliek enz de personen in de eed-aktes enz enz.
Doctor van den Bosch heeft een nieuw plan" vader slim om zeep met slim medisch smoesje" dan hoeft het dossier niet overgedragen te worden en komen de vlegelstreken niet naar buiten in eindhoven van verpleeghuis Bakel. Slim van Doctor van den Bosch,maar ik heb zijn sluwe -slechte-plannen doorgrond . Deze Heer v.d. Bosch deelde mij mede

104

Politie Eindhoven Recherche
Mathildelaan 4, Eindhoven.

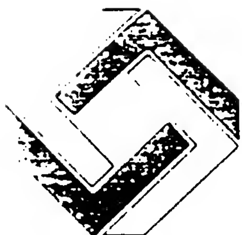
De Heer v.d. Bosch deelde mij mede-toevallig- nu ik de verpleeghuis overplaatsing en de Aktie ben gestart,dat vader ineens(?) nog wellicht één dag te leven heeft of misschien twee dagen of een week.
Het zou beter zijn,als ik meer nu de aandacht richt op vader en mijn aktie stop,het zou volgens hem jammer zijn als vader sterft als ik ergens anders mee bezig ben.
Hij maakte eventueel bezwaar tegen overplaatsing,terwijl hij op 13 mei geen bezwaar had,ook vond hij het beter als vader de helft minder eten kreeg,en hij bekrachtigde,dat hij zelf persoonlijk in samenwerking met de verpleeghuisarts wel zal uitmaken wat met vader gebeurd,wat hij wel of niet eet en welke medicijnen(hij is een half god)het heeft tot gevolg dat ik dit niet accepteer,de Spookrijder van den Bosch,tast mijn rechten ernstig aan(verwijs eed-aktes etc) zie grondwet art 7-8. Zie art 25 Universele Rechten van de Mens enz.
Hij is en met hem andere erg gebaat, dat vader zeer kort op korte termijn het loodje legt (ik heb sterke aanwijzingen) doch ik kan ook niet 24 uur per etmaal bij vader zijn,maar volgens een axioma stelling,zijn de zaken voor 90 % duidelijk,wat v.d. Bosch in zijn vermeend vaandel voert(slechte plannen) De 100% bewijzen van valseverklaring die tegen van den Bosch lopen,maken de zaak nog duidelijker.
De Heer van den Bosch is huiverig,het verpleeghuisdossier aan heer Muurling over te dragen,want dan komen de vlegelstreken van zichzelf en andere boven water(het kan het ontslag als direkteur in zich dragen)

Ik verblijf inmiddels met hoogachting,

hoogachtend,

J.P. van den Wittenboer.

i.a.a.:
Politie Nuenen/Mierlo.
Politie Gemert/Bakel.
Dkt de heer Verhelst Mierlo.
Verpleeghuis-Direkteur de heer Muurling te Eindhoven(dommelhoef) en Notarissen de Heren Derks en van Knegsel Mr s. te Budel.



STICHTING VERPLEEGHUIZEN GEWEST HELMOND

Aan de weledele heer J.P.van den Wittenboer
Postbus 324

5660 AH GELDROP

Sint Jozefsheil, Bakel
Jan de Witkliniek, Bakel
Sint Joseph, Deurne
Keyserinnedael, Helmond

Datum september 1993
Ref. Nr. JvdB/MV/93.182

Geachte heer van den Wittenboer,

Ingesloten ontvangt u het behandelplan voor uw vader zoals dat gisteren 22 september met u is doorgesproken.

Hoogachtend,

dr.J.S.G.van den Bosch
directeur patiëntenzorg

drs.L.M.Veldhuizen
afdelingsarts

Uw schrijven, d.d. 23-09-1993, met bijlagen is voor verdere afhandeling doorgezonden aan de gemeentepolitie Geldrop, Postbus 10102, 5660 AG Geldrop.

Eindhoven, 28 september 1993

Postadres: Postbus 16, 5760 AA Bakel
Telefoon: 04924-8111
Telefax: 04924-3335
Postbank: 33.87.974
Bankrelaties: ABN-AMRO, rek.nr. 45.47.14.947 Helmond
Rabobank, rek.nr. [illegible]

BEHANDELPLAN VOOR PATIËNT DE HEER T VAN DEN WITTENBOER

Aanleiding: gesprek d.d. 22-9-1993.
Aanwezig: zoon van patiënt, de heer J. van den Wittenboer, directeur patiëntenzorg dr.J.S.G. van den Bosch, afdelingsarts drs.L.M. Veldhuizen en subhoofd mevrouw H. van Hoof.
Datum: **23-9-1993**

INHOUD VAN HET GESPREK:

-Gesproken is over de **algehele achteruitgang** van de heer T. van den Wittenboer. Patiënt is in de **eindfase van zijn dementiesyndroom** en zijn overlijden kan op niet al te lange termijn verwacht worden door het natuurlijk beloop van de ziekte.

-Patiënt zal **door de ziekte minder gaan eten.** Het forceren van de patiënt om te eten brengt veel risico's met zich mee. Er bestaat een grote kans op **aspiratiepneumonieën** m.a.g. snellere achteruitgang en lijden voor de patiënt.
Bovendien braakt patiënt momenteel elke nacht zijn eten weer uit.
Het minder gaan eten is normaal in het beloop van een dementiesyndroom.

BEHANDELAFSPRAKEN:

1) De behandeling zal worden voorgezet zoals deze tot nu toe was. Alle verandering in medicatie zullen net zoals voorheen doorgegeven en zonodig besproken worden met de heer J. van den Wittenboer.

2) Het medisch handelen zal gericht zijn **op het welbevinden van de patiënt in de laatste fase van zijn leven.**
Zijn klachten zullen steeds zo optimaal mogelijk bestreden worden.

3) De behandeling zal plaats vinden in het verpleeghuis. Er zal **in principe geen ziekenhuisopname** plaatsvinden als het lijden van patiënt hier bestreden kan worden.

4) In principe kan de heer J. van den Wittenboer zijn vader te eten geven. Hierbij zal echter, door het onderliggend lijden van patiënt, rekening gehouden moeten worden met een afname van de eetlust en toenemend onvermogen tot slikken.
Als de afdelingsarts het zelf eten geven onverantwoordelijk acht gezien de grote kans op aspiratiepneumonieën zal dit met de heer J. van den Wittenboer besproken worden. Als hij hierin niet te corrigeren is zal de verpleging deze taak overnemen. Zij zullen blijven proberen patiënt eten te geven maar dit niet forceren.

5) Gezien het progressieve karakter van de dementie zal bij verdere achteruitgang **niet worden overgegaan op sondevoeding of infuusbehandeling.** Hiermee is het welbevinden van patiënt niet gebaat.

6) Wij zullen **in principe meewerken** aan een overplaatsing naar verpleeghuis de Landrijt mits **de conditie van patient** dit toelaat.
Als patiënt ten tijde van de overplaatsing in de terminale fase verkeert, is de overplaatsing voor ons niet bespreekbaar omdat dat niet ten goede komt aan het welzijn van de patiënt.

7) Deze afspraken zullen ook doorgesproken worden met de andere artsen opdat ook in de diensten volgens deze lijn gehandeld wordt.

8) Als de heer J. van den Wittenboer dit medisch beleid wil laten toetsen door een externe arts die terzake deskundig is, dan geven wij daartoe alle ruimte.

9) Wij vinden de geuite dreigementen onterecht en onaanvaardbaar. Bij herhaling zullen wij gepaste maatregelen treffen.

dr. J.S.G. van den Bosch
directeur patiëntenzorg.

drs. L.M. Veldhuizen
afdelingsarts.

DE HEER J.P. VAN DEN WITTENBOER.
POSTBUS 324
5660 AH GELDROP.

Direkteurpatiëntenzorg Doctor
J.S.G. van den Bosch. Medicus.
Postbus 16, 5760 AA
B A K E L.

P E R S O O N L I J K.

Betreft: overlijden van de Heer A.W. van den Wittenboer 25-9 1993.

Geachte Heer v.d. Bosch,

Vader is om 18.00 uur overleden in Jan de Witkliniek afdeling dennenhoek (in zijn bed)

Om 9.00 uur was vader goed wakker allert,en een sterke pols voelbaar, ś middags was de pols stukken zwakker en sufheid daarbij aanwezig.(eten ging voor de helft) ´s morgens is nog een bruistablet supradyn verstrekt voor extra vitamine.
Om 17.00 uur was bijna geen pols voelbaar,de arm was voelbaar koud, vader heeft nog voorzichtig een schaalje vruchten mix opgegeten met hulp en wat water(zonder zich te verslikken)vader is daarna langzaam afgezwakt met zijn hart,waarbij om 1750 uur dysnoe en apnoe daarna net voor het sterven een snel moeilijk aanzuigen van adem(hoorbaar) daarna cyanose oorlellen en toen op het laatst een braakexplosie van dun bruin braaksel.Vader kwam met kracht zelf rechtop en braakte dit is meteen de laatste inspanning geweest,zijn gelaat kleurde enkele secondenrood en toen was het over.Het braaksel werd snel weg gehaald,en in een morele reflex heb ik vader hartmasage met gekoppelde mond op mond beademing gegeven,tot het moment dat de arts aanwezig was (zij was vrij snel ter plaatse)later bleek dat beademen hier niet veel zin meer had.(5x druk eenmaal mond op mond)
Vader heeft op de dag met de uren een hypotensie gehad welke op het laatst overging in brady-cardie aritmie- apnoe-dyspnoe cyanose en totslot een 3e graads atrioventriculaire hartblok. Dit is bij een laatste braak explosie het sterfbeeld.
De bloeddruk wordt bij de mens geregelt door het centrale zenuwstelsel in de hersenen. De "regelcentra" (vasomotorischcentra) hiervoor zijn gelegen in de hypothalamus ter hoogte van de verlengde ruggemerg.Het vasomotorischcentra kan ontregelt worden door een aanwezig zijn van dementia-syndroom,welk een ontregelde bloeddruk kan geven,echter anderzijds, een bloeddruk verlaging bijvoorbeeld , is te simuleren met een Beta-Blocker, waardoor een zwakke hartslag brady-cardie wordt gesimuleerd.

hoogachtend,

J.P. van den Wittenboer.

de nationale ombudsman

Postadres
Postbus 29729
2502 LS 's-Gravenhage

Stadhoudersplantsoen 2
's-Gravenhage

Telefoon
070 - 3 563 563
Telefax 070 - 360 75 72

Doorkiesnummer
637 MT/004
Datum
- 5 OKT. 1993
Ons nummer
93.02898 004
Uw brief
ontv. 27/09/1993
Uw kenmerk

Bijlagen

Onderwerp
ontvangstbevestiging

De heer J.P. van den Wittenboer
Postbus 324
5660 AH GELDROP

Geachte heer Van den Wittenboer,

Voor de goede orde bevestig ik bij dezen de ontvangst van het afschrift van de brief die de staatssecretaris van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur u op 22 september 1993 zond. Van de inhoud heb ik kennis genomen.

Met vriendelijke groet en hoogachting,

De Nationale ombudsman,

mr. N.A.M. Schipper,
substituut-ombudsman

Intermediary Foundation of the Universal Declaration of Human Rights.

POSTBOX 324
5660 AH GELDROP. NETHERLANDS.

POLITIE EINDHOVEN RECHERCHE.
Mathildelaan 4,
E I N D H O V E N.

Betreft: Uw mededeling van doorsturing naar afd Geldrop,zie kopblad JvdB/mv/93.182. 23 September 1993.

Geldrop 19 Oktober 1993

Geachte Medewerker sters,

Inverband met de prioriteiten stelling-mensen/dieren- anders geformuleerd Koeien/Bejaarden, lijkt mij hier de mens op de eerste plaats hoewel het andere hier in specifieke situatie ook belangrijk is.
Ik verwijs naar eed-akte Notarieel dd, 9 Maart 1993 blad 5, zie z.

Ik voeg bij deze zending de navolgende stukken bij ingesloten;

Kopblad JvdB/mv/93.182 Doctor JSG v.d. Bosch SVGH Bakel ivm, overlijden Vader en zijn behandelplan.(met uw paraaf)-doorzending Geldrop-

Brief 22 September Simons en brief 19 Oktober Hirschballin.

Telegraaf 16 Oktober "Niet natuurlijke dood te weinig opgespoord door rené Steenhorst"

Beste heren- dames,

Mijn stichting zoekt naar positieve mogelijkheden,om als zodanig tussen mensen en instellingen etc positieve wegen in te slaan.
Mijn stichting maakt gebruik van kritische brieven, ivm met haar stijl en het beoogde veranderings-proces wat ten doelstelling is.

hoogachtend.

J.P. van den Wittenboer.

Voorzitter.



Nederlandse Bond voor Pensioenbelangen

Eindhoven, 1 november 1993.

Geachte Heer Van den Wittenboer,

Hiermede bevestig ik namens het bestuur van de Afd. Eindhoven de ontvangst van de copie van Uw brief dd. 24 aug. 1993 aan Staatssecretaris Simons. Deze zaak is inmiddels in onze laatste vergadering besproken. Naar onze mening kunnen wij op het niveau van een plaatselijke afdeling bezwaarlijk rechtstreeks iets ondernemen en daarom hebben wij Uw schrijven doorgezonden naar ons Hoofdbureau in Den Haag. met het verzoek deze aangelegenheid - wanneer zich in de loop van hun besprekingen ten departemente een geschikt moment voordoet - te bestemder plaatse onder de aandacht te brengen.

Met vriendelijke groeten en hoogachting,

R. van de Wiel, secr.

NEDERLANDSE BOND VOOR
PENSIOENBELANGEN
St. Bonifaciuslaan 58
5643 ND EINDHOVEN
Tel. 040 - 110134

Ministerie van WVC
Directoraat Generaal
Welzijn

Postbus 3007
2280 MJ Rijswijk
Telefoon (070) 340 79 11

WELZIJN VOLKSGEZONDHEID CULTUUR

De heer J.P. van den Wittenboer
Postbus 324
5660 AH GELDROP

Ons kenmerk	Inlichtingen bij	Doorkiesnummer	Rijswijk
DOB/BO-U-933092.BB	mr.J.Heijerman	070-3405345	10 NOV. 1993
Onderwerp		**Bijlage(n)**	**Uw brief**
Klachten			13 augustus 1993

Geachte heer van den Wittenboer,

Naar aanleiding van uw brief van 13 augustus 1993 deel ik u - met excuses voor de late beantwoording - het volgende mee.

Uit voornoemde brief met bijlagen blijkt dat u klachten heeft over de medische behandeling van uw vader die in een verpleeghuis verblijft.

Ik heb echter geen bevoegdheid ten aanzien van de beoordeling van dergelijke klachten. Dit is op zich ook wel begrijpelijk, daar ik vanuit het verre Rijswijk geen afgewogen oordeel kan geven over de behandeling die uw vader krijgt.
Voor het beoordelen van deze klachten is de inspectie op de volksgezondheid de aangewezen instantie en uit uw brief maak ik op dat u deze instantie reeds op de hoogte heeft gebracht.

Hoogachtend,

De Staatssecretaris van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur,
namens deze,
het Hoofd van de Hoofdafdeling Zorgvoorzieningen
van de directie Ouderenbeleid,

drs. J.C. Visser



Provincie
Noord-Brabant

Provinciehuis
Brabantlaan 1
Correspondentie-adres:
Postbus 90151, 5200 MC 's-Hertogenbosch
Telefax: 073- 141115 Telex: 50796 pbnb

drs. L.J.J. van Nistelrooij
Lid van Gedeputeerde Staten

telefoon 073-812124

De Weledele Heer J.P.van den
Wittenboer
Postbus 324
5660 AH Geldrop.

's-Hertogenbosch, 18 november 1993.

Geachte Heer Wittenboer,

Met belangstelling heb ik kennis genomen van uw brieven inzake de volksgezondheid. Onlangs heb ik mijn mening over de voortgang in de stelselherziening - met name voor de ouderenzorg - nog eens uiteen mogen zetten in het Eindhovens Dagblad.
Samen met u ben ik zeer benieuwd wat de landelijke politiek, met name na de verkiezingen met deze ideeën zal doen. Ook de onlangs ingestelde commissie Welschen kan in dit proces van groot belang zijn.

Met vriendelijke groet,

Ministerie van WVC
Directoraat Generaal
Welzijn

Postbus 3007
2280 MJ Rijswijk
Telefoon (070) 340 79 11

W E L Z I J N V O L K S G E Z O N D H E I D E N C U L T U U R

De heer J.P. van den Wittenboer
Postbus 324
5660 AH GELDROP

Ons kenmerk	Inlichtingen bij	Doorkiesnummer	Rijswijk
DOB/BO-U-939231	mw.mr.J. Heijerman	070-3405345	24 NOV. 1993
Onderwerp		Bijlage(n)	Uw brief 12 november 1993

Geachte heer Van den Wittenboer,

Hierbij bevestig ik uw brief van 12 november 1993 met de diverse bijlagen. Daar ik reeds in mijn brieven van 22 september 1993, kenmerk BB-U-933723, en 10 november 1993, kenmerk DOB-BO-U-933092.BB, inhoudelijk op e.e.a. ben ingegaan, heb ik uw brief voor kennisgeving aangenomen.

Hoogachtend,

Het Hoofd van de Hoofdafdeling Zorgvoorzieningen
van de directie Ouderenbeleid,

drs. J.C. Visser

Intermediary Foundation of the Universal

Declaration of Human Rights. Postbox: 324. 5660 AH GELDROP. N.L.

HET MIERLO PROJECT HART-VAAT
ZIEKTE.
Marktstraat 6, 5731 HW
MIERLO.

BESTUUR.

Betreft: Uw project inzake cardie-vasculaire ziekte.

Geldrop, 25 November 1993

Geacht bestuur,

Uw project trok mijn aandacht,en vooral daar het een positief opgezet plan is,zou ik graag meer over de diepere inhoudelijkheid van het plan vernemen.Voorts,ben ik van mening,dat de meeste hart-vaat problemen, haar oorsprong hebben in het psycho-sociale,en dat op dit punt Overheidswegen *net als de leerplicht op school* het lesvak G.V.O. (dat is gezondheids educatief leren) verplicht lesvak moet worden gesteld.Bij de bevolking is een duidelijke lacune aan bruikbare of parate kennis,om de dagelijkse gezondheids-problemen te kunnen oplossen. De meerderheid van de bevolking is niet langer bereid zelf verantwoordelijkheid op te nemen voor eigen gezondheid,men leeft weinig gezondheids-attent en houdt er heel wat riskante leefgewoonte op na.Ook is het gezonheidsgedrag helemaal niet preventief gericht.Ten tweede blijkt dat mantelzorg (elkander helpen) m.a.w. meestal consumptie initiërend werkt in plaats van zelfzorg stimulerend.

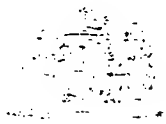
Gaarne het een en ander van u te vernemen,

hoogachtend en met vriendelijke groet,

J.P. van den Wittenboer.

Voorzitter.

*bijlage._



STAATSTOEZICHT OP DE VOLKSGEZONDHEID

geneeskundige inspectie van de volksgezondheid voor de provincie Utrecht

Laan v. Vollenhove 3231
3706 AR Zeist
Telefoon (03404) 54892
Correspondentie uitsluitend:
Postbus 512
3700 AM ZEIST
Bereikbaar vanaf station NS Utrecht
met de buslijnen 52 - 53

Intermediary Foudation of the Universal
Declaration of Human Rights
t.a.v. dhr. J.P. van den Wittenboer
Postbus 324
5660 AH GELDROP

Uw brief :
Uw kenmerk :
Ons kenmerk: B1120/JR/tz
Onderwerp :

ZEIST. 26 november 1993

Hierbij bevestigen wij de ontvangst van uw brief d.d. 22 november 1993. Van de inhoud hebben wij goede kennis genomen.

De Geneeskundig Inspecteur
van de Volksgezondheid
voor de provincie Utrecht,

Dr. J.W.M. Remmen

GHI 172

Verzoeke ons kenmerk, dagtekening en onderwerp in uw antwoord te vermelden.



STAATSTOEZICHT OP DE VOLKSGEZONDHEID

geneeskundige inspectie van de volksgezondheid voor Zeeland

Balans 11
4331 BL MIDDELBURG
telefoon 01180 - 27951
postgiro 44010
Correspondentie uitsluitend:
postbus 128
4330 AC MIDDELBURG

Nabij station NS Middelburg
(Looprichting Abdijplein/Balans)

Aan de Heer J.P. van den Wittenboer

Postbus 324

5660 AH GELDROP.-

Uw brief : 22 november 1993
Uw kenmerk :
Ons kenmerk : 516/F.B./MP.
Onderwerp : Ontwikkeling in de gezondheidszorg.

Middelburg, 26-11-1993

Geachte Heer van den Wittenboer,

Hierbij bevestig ik de ontvangst van uw klachtbrief met bijlagen met betrekking tot misstanden in de Nederlandse gezondheidszorg.

Van de inhoud heb ik met belangstelling kennisgenomen. Met name heb ik nota genomen van het feit dat u de verantwoordelijke Bewindsman inmiddels rechtstreeks heeft geïnformeerd.

Hoogachtend,
De Geneeskundig Inspecteur van de
Volksgezondheid voor Zeeland,

F.J. Biesenbeek, arts.

Bijlagen:

Verzoeke ons kenmerk, dagtekening en onderwerp in uw antwoord te ve[rmelden]

model 182



STAATSTOEZICHT OP DE VOLKSGEZONDHEID

geneeskundige inspectie van de volksgezondheid voor de provincies
Overijssel en Flevoland

Stationsplein 8
Postbus 112
8000 AC Zwolle
Telefoon (038) 260260
Telefax (038) 219679
Postgiro 905457

De heer J.P. van den Wittenboer
Postbus 324
5660 AH GELDROP

Zwolle, 29 november 1993

Uw kenmerk :
Ons kenmerk : WS/KB
Onderwerp : uw brief van 22 november jl.

Geachte heer Van den Wittenboer,

Voor de goede orde bevestig ik bij deze de ontvangst van uw brief van 22 november 1993. Van de inhoud van uw brief heb ik kennis genomen.

Uw brief geeft mij nu geen directe aanleiding tot aanpassing van de algemene of specifieke toezichtstaak van de Geneeskundige Inspectie in mijn ambtsgebied.

Hoogachtend,
De Regionaal Geneeskundig Inspecteur
van de Volksgezondheid
voor Overijssel en Flevoland,

W.J. Spiers, arts



STAATSTOEZICHT OP DE VOLKSGEZONDHEID

geneeskundige inspectie van de volksgezondheid voor Zuid-Holland

beeklaan 397-399
's-Gravenhage
telefoon (070) 3634965
telefax (070) 3633254
Correspondentie uitsluitend:
postbus 60201
2506 LE 's-Gravenhage

Bereikbaar van station Den Haag C.S. met tramlijn 3 (uitstappen halte Valkenbosplein) en van station Den Haag H.S. met tramlijn 11 (uitstappen halte Groot Hertoginnelaan).

De heer J.P.van den Wittenboer,
Postbus 324,
5660 AH GELDROP.

Uw brief :
Uw kenmerk : van 22-11-1993
Ons kenmerk: -
Onderwerp : 93-2254/AZ/BB/WE
Nationaal gezondheidszorgsysteem

's-Gravenhage, 29 november 1993

Geachte heer Van den Wittenboer,

U zond mij op 22 november 1993 ter kennisneming een afschrift van uw brief d.d. 24 augustus 1993 aan de Staatssecretaris van Volksgezondheid. In genoemd schrijven signaleert u problemen in het Nationaal Gezondheidszorgsysteem, die u ongewenst voorkomen en waarop u mijn reactie zoudt willen vernemen.

Uw opmerkingen over de gezondheidszorg hebben een algemeen karakter en zijn gericht op het landelijk beleid. Het behoort niet tot de taak van de regionale inspectie van de volksgezondheid voor Zuid-Holland de door u aangesneden problemen te behandelen of daarop te reageren.

Om misverstanden te voorkomen stuur ik u hierbij uw brief met bijlagen retour.

Hoogachtend,

De Geneeskundige Inspectie van de
Volksgezondheid voor Zuid-Holland,

B.R. van Beusekom, inspecteur

Bijlagen:

G.H.I.-model 154

Verzoeke alle correspondentie te richten aan de Geneeskundig Inspecteur, zonder vermelding van persoonsnamen: verzoeke tevens ons kenmerk, dagtekening en onderwerp in uw antwoord te vermelden.



STAATSTOEZICHT OP DE VOLKSGEZONDHEID

geneeskundige inspectie van de volksgezondheid voor Noord-Holland

Koninginneweg 111
2012 GM Haarlem
Tel.: (0 23) 16 03 30
Fax: (0 23) 32 72 36

Correspondentie uitsluitend:
Postbus 3125
2001 DC HAARLEM

Bereikbaar vanaf station NS Haarlem
met de buslijnen 6, 50 en 90

VERTROUWELIJK
De heer J.P. van den Wittenboer
Postbus 324
5660 AH GELDROP

Uw brief : 22 november 1993
Uw kenmerk :
Ons kenmerk: MN/MN/93/1075 Doorkiesnummer: 023-(1603)
Onderwerp : Ontwikkeling van positieve lijn in de gezondheidssector

Haarlem,
30 november 1993

Geachte heer Van den Wittenboer,

Hierbij bevestig ik de ontvangst van uw brief van 22 november jl. Ik dank u voor uw bijdrage tot het gezamenlijk opstellen van nieuwe positieve ontwikkeling in het landelijk gezondheidsstelsel.

De Inspectie van de Volksgezondheid heeft een toezichthoudende taak op de volksgezondheid en geen beleidsvormende taak.
Met belangstelling wacht ik het werk van de enquête commissie af.

Hoogachtend,

De Geneeskundig Inspecteur van de
Volksgezondheid voor Noord-Holland

dr. P. Lens

Bijlagen: -

G.H.I.-model 160

Verzoeke ons kenmerk, dagtekening en onderwerp in uw antwoord te vermelden.



STAATSTOEZICHT OP DE VOLKSGEZONDHEID

geneeskundige inspectie van de volksgezondheid voor Gelderland

Pels Rijckenstraat 1
Arnhem
Telefoon (085) 52 88 92
ook buiten kantooruren
correspondentie uitsluitend:
Postbus 9013
6800 DR Arnhem

De heer J.P. van den Wittenboer
Intermediary Foundation of the
Universal Declaration of Human Rights
Postbus 324
5660 AH GELDROP

Uw brief : 22.11.1993
Uw kenmerk :
Ons kenmerk: JH/NG/931276 (M93/46)
Onderwerp :

ARNHEM, 7 december 1993

Geachte heer Van den Wittenboer,

Hierbij bevestig ik de ontvangst van afschriften van brieven die u gezonden hebt aan de Staatssecretaris van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur. Ik heb kennisgenomen van de inhoud en concludeer daaruit uw grote betrokkenheid bij alles wat te maken heeft met volksgezondheid en gezondheidszorg.

Zoals blijkt uit het commentaar van de Staatssecretaris op uw brief worden bijdragen zoals van u op prijs gesteld.

Hoogachtend,
de Regionaal Geneeskundig Inspecteur
van de Volksgezondheid voor Gelderland,

J.H. Hekking

c:

Bijlagen:

G.H.I. model 178 - 105860

Verzoeke ons kenmerk, dagtekening en onderwerp in uw antwoord te vermelden

Intermediary Foundation of the Universal

Declaration of Human Rights. Postbox: 324. 5660 AH GELDROP. N.L.

AANTEKENEN.
De Weledelgeleerde heer Mr E. Hirsch
Ballin. Minister van Justitie.
Postbus: 20301, 2500 EH
´s GRAVENHAGE.

P E R S O O N L I J K.

Betreft: Uw visie inzake euthanasie in de Telegraaf (vandaag). 1 volgblad.

Geldrop, 27 November 1993

Geachte heer Hirsch Ballin,

Uw foto in de krant valt mij niet tegen de afdrukkwaliteit is goed,maar daar schrijf ik eigenlijk niet om,wel voor het feit dat ik enkele axiomastellingen kan maken uit eerdere berichten uit de Telegraaf cq mijn eerder verzonden brieven.

Als ik de verwoording uwer van vandaag 27 November koppel met o.a.; de advertentie van datum 16 Oktober van de heer Steenhorst *grotere achterdocht van artsen zeer noodzakelijk* en Prof. dr. B. Smalhout *Medisch tuchtrecht dik onvoldoende* en ik verwijs ook naar het zojuist verschenen boek: *"medisch mis handelen"* en tevens te verwijzen naar een wereld bekend boek uit 1978 van de schrijver Ivan Illich *"grenzen aan de geneeskunde"*, dan ontwikkelen -samengevat- mijn gedachtengang zich hierin langs de volgende lijnen: Uw uitlatingen van vandaag in de Telegraaf,zijn veelzeggend en nietszeggend tegelijkertijd. Aan de ene kant wordt door u gesuggereerd,dat het leven van de mens beschermd moet worden (deze stelling deel ik met u),en u vult vervolgens hierop aan: dat dit tevens het CDA moraal is,de stijl van de partij. Aan de andere kant doet u,of er in de medische en gezondheidssector niets aan de hand is,met blunders en met de tuchtraad.Volgens u is er geen vuiltje aan de lucht en werkt alles prefect,niemand hoeft zich daarom zorgen te maken ? U verklaarde vervolgens het Nederlandse Artsen Verbond voor : valse voorstelling van zaken,met name het misbruik van euthanasie(veelal bij de bejaarden),en dan denk ik vervolgens : wat is dat toch met die heer Hirsch Ballin ? Volgens mij staat u met een been op het grondgebied van het CDA,vervolgens een sloot met troebel water en een drassige bodem,en dan staat u met het andere been op het grondgebied van de syndicale Instellingen,ik zou haast zeggen: u staat te plassen in die sloot? Essentieel is,dat beide laatste stellingen de onzekerheidsmarge in de levenssituatie van de mens vergroten. We krijgen zo in de medische en de gezondheidssector - als niets wordt ondernomen - een infantiele volwassenheid zonder einde,en we gaan nieuwe kunst uitvinden: We dansen op onze handen of stampie stampie, we schilderen beter dan Rembrandt met modder (uit de sloot) op grof schuurpapier. En zo kunnen we alles in de gezondheidszorg en in de politiek !

AANTEKENEN 27-11-1993
Postbus: 20301 ´s GRAVENHAGE
HIRSCH BALLIN.

Voorts:

Van verschillende uwer collega´s ten ministerie,mocht ik positieve reacties in briefvorm ontvangen,maar ook vanuit het Land *betreft plannen positieve ontwikkeling in de gezondheidszorg*, echter van u persoonlijk mocht ik nog niets vernemen. Heeft u het dan zo druk gehad de laatste periode ? Ik hoop alsnog,dat u tijd vrij kan maken voor het geven van uw reactie.

Tenslotte krijgt u van mij *beleidsactoren in het Landelijk gezondheidsstelsel* 10 bladen, en naar ik hoop,zullen samen met de conceptuele visies van de andere ontwerpers,hierin de sleutelwaarden aanwezig zijn tot verdere positieve ontwikkeling in het stelsel.

Inmiddels verblijf ik,

hoogachtend,

J.P. van den Wittenboer.

Voorzitter.

Intermediary Foundation of
the Universal Declaration
of Human Rights.
Po. Box: 324, 5660 AH
GELDROP - NETHERLANDS
K.v.K. nr: S92925
Banknr: 1341.17.271 RABOBANK

2.-

Intermediary Foundation of the Universal

Declaration of Human Rights. Postbox: 324, 5660 AH GELDROP. N.L.

AANTEKENEN.

De Weledelzeergeleerde heer Kosto
Staatssecretaris van justitie.
Postbus: 20301, 2500 EH
´s GRAVENHAGE.

P E R S O O N L I J K.

Betreft: verklaring tot verdere afhandeling van klachten.

Geldrop, 3 december 1993,

Geachte heer Kosto,

Politie Eindhoven versus Geldrop, zetten schriftelijke toezeggingen op papier voorzien van paraaf. Zie bijlage 23 september 1993. JvdB/Mv/93.182., en volgens mij zijn ze daarna in de koppigheidsfase blijven steken om vervolgens in een wilszwakte te stranden.Naaraanleiding van de intermenselijke schijnvertoning die daar heeft plaatsgevondèn, *toen in Eindhoven c.q. Geldrop* verzoek ik u,om een korte schriftelijke verklaring,waarin u als Staatssecretaris aan uw ondergeschikte opdracht geeft tot het stellen van orde op zaken in ambtelijke verrichtingen.Met WVC heb ik inmiddels al zaken voor elkaar, zodat ik met de regio inspectie kan starten, zie bijlage DoB/Bo-u-933092.bb. datum 10 november 1993. (WVC).Verder hebben we nog tot onze beschikking mr Dr F.T.I. Oey, te Eindhoven, hij is medisch deskundige en advocaat.

Gaarne uw korte schriftelijke verklaring te ontvangen,waarbij vooraf mijn dankzegging voor het versturen. A.u.b. naar mijn postbus versturen te Geldrop.

Inmiddels verblijf ik,

hoogachtend,

J.P. van den Wittenboer.

p/a Stichting Peppelrode
Ds.Th.Fliednerstraat 5 app.520
5631 BM EINDHOVEN
tel: 040 - 46 10 56

Aan de Voorzitter van
Intermediary Foundation of the Universal
Declaration of HUMAN RIGHTS,
De Weledele Heer J.P.van den Wittenboer
Postbox 324
5660 AH GELDROP N.L.

Eindhoven, 5 december 1993

Geachte Heer van den Wittenboer,

Ik heb het de laatste weken te druk gehad om snel Uw brief van 23 november jl. te beantwoorden i.v.m. de oprichting van ons VERBOND op 1 december 1993, waarvoor mijn excuus.

Hierbij zend ik U de voorlopige richtlijnen van ons VERBOND en hieronder een paar opmerkingen.

1. Onze wens is om als Ouders en Grootouders in de volksvertegenwoordigende lichamen plaats te nemen, erkend en herkend te worden en van daaruit in de eerste plaats op te komen voor de zwakken in de samenleving. In een goed functionerend gezin is dat een van de voornaamste taken van de ouders.

2. De Ouderen- en gezondheidszorg is blijkbaar de sluitpost op de begroting, waardoor in deze sectoren alles mis gaat. De regering denkt via bezuinigingen geld over te houden voor (wellicht minder belangrijke) andere zaken. Zie laatste zin punt 1. Het tegengestelde is het gevolg omdat de warmte voor de medemens verdwijnt, de geestkracht afneemt en stress en ziekte steeds meer de overhand krijgen, zowel bij de verzorgers als bij de verzorgden. Effectieve hulp voor zieken en hulpbehoevende ouderen kan alleen gegeven worden in een klimaat van warmte en voldoende ruimte in denken en handelen voor de verzorgenden.

3. De huidige samenleving jaagt op geld en macht, en vergeet haar dienende taak, waarvoor zij eigenlijk op de wereld behoort te zijn.
Het ALGEMEEN OUDEREN VERBOND zet zich in om hierin verandering te krijgen.

Gaarne bereid tot wisseling van gedachten, teken ik
met vriendelijke groet,

Hoogachtend,

M.C. Batenburg
Voorzitter AOV

Intermediary Foundation of the Universal

Declaration of Human Rights. Postbox: 324. 5660 AH GELDROP. N.L.

ALGEMEEN OUDEREN VERBOND.
P/A. Stichting Peppelrode.
D.s. Th. Fliednerstraat 5 , 5631 BM
E I N D H O V E N.

De voorzitter,
De heer M.C. Batenburg.
Appartement. 520.

Betreft: Uw brief en doelstelling van uw Verbond, dd, 5 december j.l.. (1 volgblad).

Geldrop, 7 december 1993

Geachte heer Batenburg,

Dit is de ontvangst bevestiging van uw brief van dd, 5 december j.l.., onder dankzegging voor het versturen en de genomen persoonlijke moeiten,geef ik vervolgens mijn reactie;

Alles wat u in uw toelichting en in uw brief naarvoren brengt,vind ik *zeer goed* ,en niet alleen dat, maar de ondernemersgeest die u uitstraalt, geeft ouderen weer een nieuw doel en ideaal, juist daarvan gaat de positieve-kracht uit,om het leven zin te geven en vol te houden,ongeacht de leeftijd,het is de positieve instelling.

Ik heb beleidsactoren in het gezondheidsstelsel (10 bladen) opgesteld als concept,na dat ik reeds eerder de schriftelijke bevestiging had, dat ik zelf persoonlijk meewerk in de ontwikkeling en toetsing van het Nationaal WVC beleid, (zie bijlage Simons 22 september 1993. BB-U-933723) . Ook de brief de brief DOB/BO-U-939231. data 24 november j.l. WVC. drs. J.C. Visser, bevestigt de brief van Simons data 22 September.Uit verder bijlage blijkt *van verschillende lagere ministeries etc* dat zij ook hierin meegaan.De Nederlandse Bond voor pensioenbelangen heeft ook aangesloten (grootste deel van Nederland) de jongbejaarden.U ziet het in de diverse bijlage.

Omdat ik in mijn concept *beleidsactoren in het gezondheidsstelsel* al inmiddels op de ministeries en c.q. bij de regionale-afdelingen heb liggen,en omdat daar ook de zaken in naarvoren komen,welke u ook in uw brieven neerzet,en omdat ik zeer positief tegenover uw plan sta,zullen wij samen onderling kontakt onderhouden,en nadere zaken bespreken ter positieve doelstellingen in het algemeen Nationaal-gezondheidsstelsel.

Als bijlage: beleidsactoren in het gezondheidstelsel (10 bladen) c.q. extra bladen,en enkele brieven van beleidsmakers c.q, van regionale Inspecties .

RABOBANK: 1341.17.271. K.v.K. Nr: S.92925. EINDHOVEN.

7 december 1993.
P/A. D.s. Th. Fliednerstraat 5, 5631 BM
EINDHOVEN. (Appartement. 520.) heer Batenburg.

Voorts:

Leest u op uw gemakje de zaken door heer Batenburg,en dan verneem ik gaarne uw schriftelijke reactie,en dan zou het eventueel mogelijk zijn dat we daarna nader tot elkander zullen komen voor gesprek, ter positieve doelstellingen,en dat ik dan een bezoek aan u breng.

Nogmaals ik vind uw brieven zeer goed,en inmiddels verblijf ik met vriendelijke groet.

hoogachtend,

J.P. van den Wittenboer.

Voorzitter.

Intermediary Foundation of
the Universal Declaration
of Human Rights.
Po. Box: 324, 5660 AH
GELDROP - NETHERLANDS
K.v.K. nr: S92925
Banknr: 1341.17.271 RABOBANK

2.

Intermediary Foundation of the Universal
Declaration of Human Rights. Postbox: 324. 5660 AH GELDROP. N.L.

GECOÖRDINEERD OUDERENWERK.
Dommelseweg 28, 5554 NR
VALKENSWAARD.

Het Bestuur.

Betreft: de brief van heer Batenburg van dd, 5 december j.l..

Geldrop, 10 december 1993

Geacht bestuur,

Nog vrij recentelijk,kreeg ik de plannen van een bejaarde c.q, een groep van, toegestuurd, u ziet het in de bijlage.
Deze heer is 75 jaar jong..., wat vindt u van het initiatief als ouderen meer zeggenschap krijgen, en zich meer inzetten ter positieve ontwikkeling van de zorg.

Gaarne uw reactie, toesturen naar mijn postbus te Geldrop,en met voorbaat onder dankzegging.

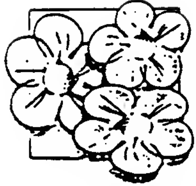
Inmiddels verblijf ik,

hoogachtend,

J.P. van den Wittenboer.

Voorzitter.

RABOBANK: 1341.17.271. K.v.K. Nr: S.92925. EINDHOVEN.



NATIONAAL HUIDFONDS

Een samengaan van
Stichting Nationaal
Psoriasis Huidfonds
en de Nationale
Stichting Huidziekten.

Jansbuitensingel 32-1
6811 AE Arnhem
Tel. 085 - 45 27 25
Fax 085 - 70 03 81

Postbank
77331

Rabobank
10.73.80.862

Ingeschreven in het
stichtingsregister
Nr. S. 184634 van
de Kamer van
Koophandel te Utrecht



Intermediary Foundation of the
Universal Declaration of Human
Rights
De heer J.D.den Wittenboer
Postbus 324
5660 AH GELDROP

Arnhem, 16 december 1993
Ref.: 4.1/181-93 LK/mjl

Geachte heer Van den Wittenboer,

Hierbij zeggen wij u hartelijk dank voor uw gift van *f* 100,- voor ons Huidfonds.

Uw brief met bijlagen zal ingebracht worden in onze bestuursvergadering.

Met vriendelijke groeten,

NATIONAAL HUIDFONDS,

mw.E.J.Kok, secretaris.



Ministerie van WVC
Directoraat Generaal
Welzijn

Postbus 3007
2280 MJ Rijswijk
Telefoon (070) 340 79 11

Aan de belangstellenden voor het
lidmaatschap van de Voorlopige
Raad voor het Ouderenbeleid

Ons kenmerk	Inlichtingen bij	Doorkiesnummer	Rijswijk
P-036			6 januari 1994
Onderwerp		Bijlage(n)	Uw brief

Geachte heer/mevrouw,

Hierbij bevestig ik de ontvangst van uw brief waarin u uw belangstelling toont voor het lidmaatschap van de Voorlopige raad voor het ouderenbeleid.

Met u hebben zeer velen gereageerd. Het is het voornemen van de selectiecommissie eind januari een aantal belangstellenden uit te nodigen voor een gesprek. Daarna zal de commissie een advies opstellen voor de minister van WVC. De minister beslist uiteindelijk wie in de raad worden benoemd.

Ik houd u van de voortgang van het werk van de commissie op de hoogte.

Hoogachtend,

de secretaris van de selectiecommissie

drs. J.B. vd. Berg



Ministerie van Justitie

Directoraat-Generaal Politie en Criminaliteitsbestrijding
Directie Staats- en Strafrecht

Postadres Postbus 20301, 2500 EH Den Haag

Bezoekadres
Schedeldoekshaven 100
2511 EX Den Haag
Telefoon (070) 3 70 79 11
Fax (070) 3 70 79 33
Telex 34554 mvj nl

de heer J.P. van den Wittenboer
Postbus 324
5660 AH GELDROP

Datum 17 januari 1994
Ons kenmerk 421626/294/LA

Bij beantwoording de datum en ons kenmerk vermelden.

Geachte heer Van den Witteboer,

Uw brief met bijlagen van 3 december 1993 heb ik ontvangen. U verzoekt mij om een korte schriftelijke verklaring waarin ik opdracht geef tot het stellen van orde op zaken in ambtelijke verrichtingen. Uit de door u meegezonden bijlagen begrijp ik dat u klachten heeft over de medische behandeling van uw vader in een verpleeghuis.

In antwoord op uw brief bericht ik u dat ik u niet behulpzaam kan zijn. Als Minister van Justitie heb ik geen bevoegdheid op het terrein van klachten over medische behandeling. De inspectie voor de volksgezondheid is de voor u aangewezen instantie. U zult zich dus tot deze instantie dienen te wenden. Ik begrijp uit de bijlage bij uw brief dat u dat reeds heeft gedaan. U heeft daarmee de juiste weg bewandeld.
Meer dan het geven van deze informatie kan ik niet voor u doen.

De Minister van Justitie,
Namens de Minister,
het Hoofd van de Directie
Staats- en Strafrecht,
voor deze,



Nederlandse Bond voor Pensioenbelangen

Eindhoven, 20 januari 1994.

De Heer J.P. van den Wittenboer,
Postbox 324,

5660 AH GELDROP.

Geachte Heer Van den Wittenboer,

Hiermede bevestig ik namens ons afdelingsbestuur de ontvangst van de bescheiden die U ons recentelijk hebt toegezonden en waarvan wij met belangstelling hebben kennisgenomen.

Zoals ik U reeds eerder schreef, is onze plaatselijke afdeling, met enkele honderden leden, beslist geen onderhandelingspartner op ministerieel niveau; daarvoor komt het hoofdbureau van onze bond eerder in aanmerking.

Niettemin moet ik U erop wijzen, dat onze bond is opgericht om de belangen van gepensioneerde ambtenaren en semi-ambtenaren te behartigen bij het Algemeen Burgerlijk Pensioenfonds en incidenteel bij het Ministerie van Binnenlandse Zaken, waaronder alle ambtenarenzaken ressorteren. Het aspect gezondheidszorg komt daarbij slechts zijdelings ter sprake. Iedere poging van het bondsbestuur om buiten het kader van onze doelstelling actief te zijn, wordt dan ook door het Ministerie resoluut afgekant.

Uiteraard staat het U geheel vrij, U tot ons hoofdbestuur te wenden, maar wij betwijfelen of men daar in staat is aan Uw streven effectieve steun te verlenen.

Met vriendelijke groeten en hoogachting,

R. v.d. Wiel, secr.

ptt post

Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 363

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde

Staats Bestuur

Postcode en plaats van bestemming

s Gravenhage

Aangegeven waarde

Remboursbedrag

Verzendkosten 8,50

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel

P 2201 - 12768

ptt post — Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 269

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: H. v.d. Meijden

Postcode en plaats van bestemming: A'dam

Aangegeven waarde | Remboursbedrag

Verzendkosten: 8,50

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel

---

ptt post — Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 956

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: M Oosting

Postcode en plaats van bestemming: Den Haag

Aangegeven waarde | Remboursbedrag

Verzendkosten: 8,50

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel: MIERLO

P 2201 · 33068

---

ptt post — Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 954

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: R Lukken

Postcode en plaats van bestemming: Den Haag

Aangegeven waarde | Remboursbedrag

Verzendkosten: 8,50

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel

---

ptt post — Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 669

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: KRO

Postcode en plaats van bestemming: HILVERSUM

Aangegeven waarde | Remboursbedrag

Verzendkosten: 8,50

Gewicht

Dagtekeningstempel

---

ptt post — Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 751

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: G Knook

Postcode en plaats van bestemming: Nuenen

Aangegeven waarde | Remboursbedrag

Verzendkosten: 8,50

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel

---

ptt post

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 1261

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: Ah. v. Mistelraaie

Postcode en plaats van bestemming: Den Bosch

Aangegeven waarde | Remboursbedrag

Verzendkosten

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel

P 2201 · 33068

---

ptt post — Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 481

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: Staatstoezicht Volksgezondheid

Postcode en plaats van bestemming: 2280 HK Rijswijk

Aangegeven waarde | Remboursbedrag

Verzendkosten: 8,50

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel: GEL... 24.VII.93

P 2201 · 33068

---

ptt post — Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 394

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: H v Dijk

Postcode en plaats van bestemming: Helmond

Aangegeven waarde | Remboursbedrag

Verzendkosten: 8,50

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel: MIERLO 15.VII.93-17

---

ptt post — Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 1911

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: Raad v.d. Toezicht Advocaten

Postcode en plaats van bestemming: 5200 MG 's Hertogenbosch

Aangegeven waarde | Remboursbedrag

Verzendkosten: 8,50

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel: ...DEL

33068

Zorgvuldig bewaren

·zendbewijs

·een aangetekende postzending

·mer 668

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

·geadresseerde WEEKEND

·ode en plaats van bestemming A'DAM

·geven waarde — Remboursbedrag

·ockosten 0,50 — Dagtekeningstempel

·cht

·enomen door

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 670

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde AURO.

Postcode en plaats van bestemming A'DAM

Aangegeven waarde — Remboursbedrag

Verzendkosten 0,50 — Dagtekeningstempel

Gewicht

Aangenomen door

P 2201 - 33068

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 665

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde NCRV

Postcode en plaats van bestemming HILVERSUM

Aangegeven waarde — Remboursbedrag

Verzendkosten 0,50 — Dagtekeningstempel

Gewicht

Aangenomen door

P 2201 - 33068

Zorgvuldig bewaren

·zendbewijs

·een aangetekende postzending

·mer 663

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

· geadresseerde PANORAMA.

·de en plaats van bestemming HAARLEM

·geven waarde — Remboursbedrag

·ndkosten 0,50 — Dagtekeningstempel

·cht

·enomen door



Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 662

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde TELEGRAAF.

Postcode en plaats van bestemming A'DAM

Aangegeven waarde — Remboursbedrag

Verzendkosten 0,50 — Dagtekeningstempel

Gewicht

Aangenomen door

P 2201 - 33068



Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 666

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde VERONICA.

Postcode en plaats van bestemming HILVERSUM

Aangegeven waarde — Remboursbedrag

Verzendkosten 0,50 — Dagtekeningstempel

Gewicht

Aangenomen door

P 2201 - 33068

·erzendbewijs

·an een aangetekende postzending

·ummer 667

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

·am geadresseerde STORY

·tcode en plaats van bestemming UTRECHT

·gegeven waarde — Remboursbedrag

·zendkosten 0,50 — Dagtekeningstempel

·icht

136

·omen door



Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 953

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde Hirschbalin

Postcode en plaats van bestemming Den Haag

Aangegeven waarde — Remboursbedrag

Verzendkosten 0,50 — Dagtekeningstempel

Gewicht

Aangenomen door

·068

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 948

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde LUBBERS MIN. ALG. ZAKEN

Postcode en plaats van bestemming DEN HAAG

Aangegeven waarde — Remboursbedrag

Verzendkosten 0,50 — Dagtekeningstempel

Gewicht

Aangenomen door

· 22299

ptt post

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 1087

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: [illegible]

Postcode en plaats van bestemming: Den Bosch

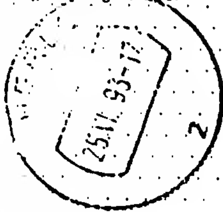
Aangegeven waarde | Remboursbedrag

Verzendkosten: 0,80

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel



---

ptt post Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 1179

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: B & W

Postcode en plaats van bestemming: Bakel + Milheeze

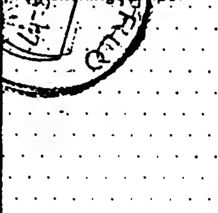
Aangegeven waarde | Remboursbedrag

Verzendkosten: 9,-

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel



P 2201 - 33068

---

ptt post Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 1795

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: B + W gem. Mierlo

Postcode en plaats van bestemming: 5730 AD Mierlo

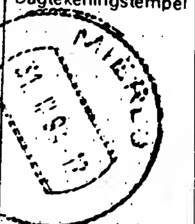
Aangegeven waarde | Remboursbedrag

Verzendkosten: 0,50

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel



P 2201 - 22299

---

ptt post Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 336

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: F Van

Postcode en plaats van bestemming: Bakel

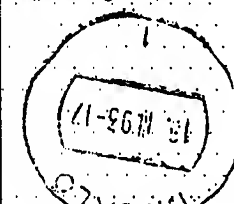
Aangegeven waarde | Remboursbedrag

Verzendkosten: 8,50

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel



---

ptt post Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 1509

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: Dr. m. Letthuizen

Postcode en plaats van bestemming: 5761 RN Bakel

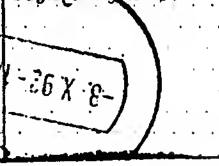
Aangegeven waarde | Remboursbedrag

Verzendkosten: 7,50

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel



---

ptt post Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 39

Invullen met inkt. Wijzigingen maken het formulier ongeldig.

Naam geadresseerde: L v Vlerken

Plaats van bestemming: Geldrop

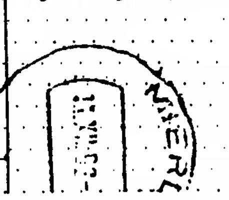
Aangegeven waarde | Rembours

Verzendkosten: 7,50

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel



---

ptt post Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 1315

De gegevens moeten door de alzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: J. J. v. Berg

Postcode en plaats van bestemming: Bakel

Aangegeven waarde | Remboursbedrag

Verzendkosten: 8,50

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel



---

ptt post Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 1290

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: Provinciehuis den Bosch

Postcode en plaats van bestemming: den Bosch

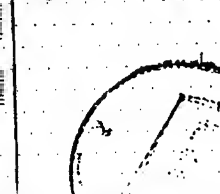
Aangegeven waarde | Remboursbedrag

Verzendkosten: 8,10

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel



01 - 22299

---

ptt post Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs

van een aangetekende postzending

R-nummer 1243

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: [illegible]

Postcode en plaats van bestemming: Mierlo

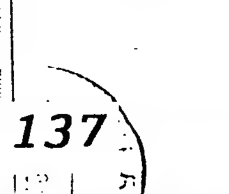
Aangegeven waarde | Remboursbedrag

Verzendkosten: 8,50

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel



Teck. opoten Alker

Verzendbewijs
van een aangetekende postzending

R-nummer 1702

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: J. de Witkliniek

Postcode en plaats van bestemming: 5760 AA Bakel

Aangegeven waarde

Remboursbedrag

Verzendkosten 0,50

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel 28 VIII 93-17

Verzendbewijs
van een aangetekende postzending

R-nummer 503

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: H Plokker

Postcode en plaats van bestemming: Den Bosch

Aangegeven waarde

Remboursbedrag

Verzendkosten 0,50

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel MIERLO 27. VIII 93-17

201 - 22299

Verzendbewijs
van een aangetekende postzending

R-nummer 1694

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: St verpleeghuis

Postcode en plaats van bestemming: Helmond 5760 AA Bakel

Aangegeven waarde

Remboursbedrag

Verzendkosten 0,50

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel MIERLO

201 - 22299

ptt post · Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs
van een aangetekende postzending

R-nummer 1082

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: Simons WVC

Postcode en plaats van bestemming: Rijswijk

Aangegeven waarde

Remboursbedrag

Verzendkosten 9,-

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel 15 VIII 93-17

ptt post · Zorgvuldig bewaren

postbus 5406

Verzendbewijs
van een aangetekende postzending

R-nummer 2008

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: Openbaar Ministerie

Postcode en plaats van bestemming: Rijswijk

Aangegeven waarde

Remboursbedrag

Verzendkosten

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel BUD

01 - 33068

ptt post · Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs
van een aangetekende postzending

R-nummer 838

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: G van Son

Postcode en plaats van bestemming: Haarlem

Aangegeven waarde

Remboursbedrag

Verzendkosten 8,38

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel

2201 22299

ptt post · Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs
van een aangetekende postzending

R-nummer 608

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: JSG v d Bosch

Postcode en plaats van bestemming: Bakel

Aangegeven waarde

Remboursbedrag

Verzendkosten 8,50

Gewicht

Aangenomen door

-138

Dagtekeningstempel 17 V 93-17 MIERLO

201 - 22299

ptt post · Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs
van een aangetekende postzending

R-nummer 1120

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: Raad v. toezicht der

Postcode en plaats van bestemming: Orde van Advocaten 5200 MG Den Bosch

Aangegeven waarde

Remboursbedrag

Verzendkosten 0,50

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel MIERLO 2 VIII 93-17

P 2201 · 22299

ptt post · Zorgvuldig bewaren

Verzendbewijs
van een aangetekende postzending

R-nummer 1125

De gegevens moeten door de afzender met inkt worden ingevuld. Wijzigingen maken de inschrijving ongeldig.

Naam geadresseerde: FTi OCL

Postcode en plaats van bestemming: Eindhoven

Aangegeven waarde

Remboursbedrag

Verzendkosten 8,50

Gewicht

Aangenomen door

Dagtekeningstempel MIERLO



Dit boek is de uitgebreide, herziene, definitieve versie van het in 1975 verschenen 'Het medisch bedrijf. Een bedreiging voor de gezondheid?' Enkele maanden na het verschijnen van deze versie kreeg Illich zoveel reacties van lezers - deskundigen en leken - dat hij meende het boek volledig te moeten herschrijven.

Grenzen aan de geneeskunde zou men dus kunnen beschouwen als een tweede druk van Het medisch bedrijf, ware het niet dat de inhoud zo ingrijpend was gewijzigd dat het eerder als een totaal nieuw boek moet worden beschouwd. Alle uitgevers van de werken van Illich werd bovendien een verbod opgelegd Het medisch bedrijf te herdrukken, zodat na uitverkoop van dit boek de visie van Illich op de geneeskunde alleen te vinden zal zijn in Grenzen aan de geneeskunde.

Dit werk, dat nog grondiger en genuanceerder de problematiek van de geneeskunde behandelt, zal zonder twijfel nog meer enthousiaste kritieken krijgen in de pers dan zijn voorganger. Ter illustratie volgt hier een greep uit diverse besprekingen:

'De enigszins overrompelende verteltrant van de schrijver... sleept de arts-lezer mee als in een masochistische droom' (Huisarts en wetenschap).

'Het medisch bedrijf heeft van pijn, ziekte en dood een technisch probleem gemaakt. Niemand heeft dit briljanter aan de kaak gesteld dan Ivan Illich...' (Volkskrant).

'Goed gedocumenteerd, kompakt, met oogverblindende knappe analyses en literaire hoogstandjes...' (Vrij Nederland).

Het Wereldvenster/Baarn

DE TELEGRAAF

'Medisch tuchtrecht dik onvoldoende'

Van een onzer verslaggevers

UTRECHT, zaterdag

Het medisch tuchtrecht in Nederland heeft onvoldoende mogelijkheden om blunderende medici te straffen. De sancties die medisch uitglijdende artsen uiteindelijk treffen, staan veelal niet in verhouding tot de ernst van de fouten die zij begaan.

Dat zegt de Utrechtse anesthesioloog prof. dr. B. Smalhout in het boek *Medisch MisHandelen*, dat handelt over medische ongelukken in Nederland en de emotionele en juridische gevolgen voor de direct gedupeerden of hun nabestaanden. De hoogleraar vervult in het nieuwe boek van René Steenhorst, medisch redacteur van De Telegraaf, de rol van getuige-deskundige.

Prof. Smalhout pleit er voor het beoordelen van medisch-technische fouten in handen te geven van een gewone rechtbank: „Maar dan wel een rechtbank met juristen die verstand hebben van medische zaken en waar medisch-gespecialiseerde rechters zijn. Dus net als in de Verenigde Staten waar geneeskundige onvolkomenheden toch wel wat beter worden afgehandeld dan in ons land."

Smalhout noemt de strafmaatregelen waarover de medische tuchtrechter beschikt „te beperkt en te ongenuanceerd". Hij vindt dan ook dat het medisch tuchtrecht dringend aan herijking toe is, vooral nu de geneeskunde zo ingewikkeld is geworden. „Er komen", zo zegt hij, „steeds meer zeer complexe zaken aan de orde waarop het medisch tuchtcollege veelal geen sluitend antwoord heeft."



● *Prof. dr. B. Smalhout*

EUTHANASIE

DE KANS IS GROOT DAT U DEZE FEITEN NIET KENT.

De volgende gegevens zijn ontleend aan het rapport-Remmelink, dat op verzoek van de regering werd gemaakt.

Feit 1: 19.675 keer per jaar is de behandeling van de arts er uitdrukkelijk of gedeeltelijk op gericht de zieke te doden.
Feit 2: In bijna 11.575 gevallen, dus zes van de tien keer, gebeurt dit zonder uitdrukkelijk verzoek van de patiënt.
Feit 3: De meldingsplicht geldt alleen bij het geven van een dodelijk middel (gevraagd of ongevraagd) en hulp bij zelfmoord (samen 3700 keer per jaar).
Feit 4: In 15.975 gevallen, dus acht op de tien keer, hoeft de arts niets te melden. Het gaat dan om overdosering van een medicijn (8100) of het staken van de behandeling (7.875 keer). De regering ziet dit als normaal medisch handelen, ongeacht het feit dat de arts mede de bedoeling had te doden.

Meer dan 800 Nederlandse artsen doen een beroep op uw gezond verstand. Want een dokter behoort niet te doden. Euthanasie is geen geneeskunst. Natuurlijk moeten artsen een zinloze behandeling stoppen, als de dood onafwendbaar is. Door pijn te bestrijden kan een arts nog heel veel doen voor een stervende. De voorzitter van de commissie Ethiek van de Britse Artsen Organisatie (BMA) zegt: "Echte barmhartigheid met ernstig zieken bestaat onder meer uit het inschakelen van specialisten in pijnbestrijding (Palliatieve geneeskunde), die tegenwoordig in 99 procent van de gevallen de pijn kunnen verhelpen."

De artsen die deze oproep doen, weten zich gesteund door alle Europese artsen-organisaties, uitgezonderd de KNMG (Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der geneeskunst). Ook de World Medical Association (Wereld Artsen Organisatie) wijst euthanasie resoluut af.

Vraag de gratis brochure aan bij het Nederlands Artsen Verbond. Daarin vindt u feiten over euthanasie in Nederland. Ook wordt duidelijk beschreven wat de Palliatieve zorgverlening kan betekenen bij ondraaglijk en uitzichtloos lijden.

Zie: Medische Beslissingen rond het levenseinde (rapport-Remmelink), 1991, SDU Uitgeverij, 's-Gravenhage.

1. Doden op verzoek		2.300
2. Hulp bij zelfmoord		400
3. Doden zonder verzoek		1.000
4. Overdosering medicijn	22.500	
Hiervan uitdrukkelijk doel te doden 6%=	1.350	
Mede met bedoeling te doden 30%=	6.750	
Totaal met (bij)bedoeling te doden 36%=		8.100
5. Staken behandeling zonder verzoek	22.500	
Hiervan uitdrukkelijk doel te doden 16%=	3.600	
Mede met bedoeling te doden 19%=	4.275	
Totaal met (bij)bedoeling te doden 35%=		7.875
Totaal aantal handelingen met bedoeling te doden		**19.675**
3. Dodelijk middel toegediend zonder verzoek		1.000
4. Overdosis medicijn zonder verzoek		2.700
5. Behandeling gestaakt zonder verzoek		7.875
Totaal zonder verzoek		**11.575**
Totaal aantal sterfgevallen per jaar in Nederland		**129.000**

Het Nederlands Artsen Verbond. Het NAV verzet zich tegen het wetsvoorstel inzake euthanasie.
U kunt onze advertentie-campagne steunen door ƒ10,- over te maken op postrekening 29.34.868 van het NAV, Postbus 140, 6710 BC Ede.

VERVOLG VAN PAGINA 1

Euthanasiebeleid

Van de 75 senatoren moeten er minstens 38 voorstemmen. De 16 leden van de PvdA zijn voor. Voorts moeten minstens 22 van de 27 CDA-leden voorstemmen. Op dit moment hebben tenminste acht CDA-senatoren grote bezwaren tegen het voorgestelde euthanasiebeleid waardoor de meerderheid in gevaar komt. De gehele oppositie is tegen.

De minister waarschuwt het CDA dat bij verwerping de weg vrij is voor andere partijen om euthanasie te legaliseren. „Dan zal onder de bevolking een grote, zelfs funeste verwarring ontstaan."

Onrust

Volgens de bewindsman bestaat er onder veel mensen ten onrechte grote onrust over het vraagstuk van euthanasie. Het gaat daarbij om levensbeëindiging door een arts op uitdrukkelijk verzoek en levensbeëindiging zonder dat de patiënt daarom heeft gevraagd.

Hirsch Ballin: „Er zijn akelig en beeldvertroebelende misverstanden en toestanden ontstaan waarbij ernstig zieken zich onveilig voelen."

De beschuldiging van het Nederlandse Artsen Verbond dat artsen op grote schaal het leven beëindigen van mensen die daarom niet hebben gevraagd, noemt hij „een valse voorstelling van zaken".

Volgens de minister blijft euthanasie strafbaar. Artsen gaan evenmin vrijuit als zij het meldingsformulier bij euthanasie hebben ingevuld. „Als een arts niet zorgvuldig heeft gehandeld, wordt hij alleen al daarom vervolgd."

De minister neemt afstand van een rapport van een commissie van de artsenorganisatie KNMG. Die stelt in een gisteren gepubliceerd rapport dat artsen onder strikte voorwaarden hulp moeten geven bij zelfdoding van psychiatrische patiënten waarvoor geen behandelingsperspectief meer bestaat en die de dood uitdrukkelijk wensen. Een definitief standpunt wil de bewindsman echter nog niet innemen.

Zie ook pagina 21



Professor Smalhout:

'Slachtoffers worden soms onmenselijk bejegend'

Het boek van medisch journalist RENÉ STEENHORST, verbonden aan 'DAGBLAD DE TELEGRAAF', reconstrueert een aantal medische blunders. Hij werkt daarbij samen met twee medisch gespecialiseerde juristen en een arts, de befaamde PROF. DR. SMALHOUT.

Smalhout, een van de weinige medici die onverbloemd medische blunders aan de kaak stelt, zegt over 'Medisch MisHandelen' en de auteur:

René Steenhorst probeert niet de autoriteit van de arts te ondermijnen. Iedereen beseft dat ook geneeskunde mensenwerk is en dat fouten en vergissingen, hoe vreselijk soms de gevolgen zijn, kunnen voorkomen. Zijn boek maakt echter duidelijk dat groot leed wordt veroorzaakt door artsen, ziekenhuisdirecties, rechtbanken en verzekeringsmaatschappijen, die gemaakte fouten ontkennen of bagatelliseren en bovendien de slachtoffers en hun familie bejegenen met een kille, bureaucratische zakelijkheid die grenst aan het onmenselijke. Het is de verdienste van de schrijver dat hij een bijdrage heeft geleverd om de moeilijke en langdurige weg die deze slachtoffers moeten afleggen te bekorten en van richtingaanwijzers te voorzien.

Privé 53

Vaticaan noemt Nederlandse euthanasiewet 'des duivels'

Van een onzer verslaggevers
VATICAANSTAD, donderdag

Opnieuw heeft het Vaticaan de Nederlandse euthanasiewetgeving scherp veroordeeld. Gesproken wordt van een „monsterlijke dwaling".

„Euthanasie is een onderdeel van een doodscultuur," zo berichtte de Vaticaanse spreekbuis L'Osservatore Romano, „het perverse gevolg van een leven zonder waarden."

In de krant vraagt de moraal-theoloog mgr. Gino Concetti zich af hoe het mogelijk is dat politici, gekozen om mensenrechten te eerbiedigen, „een wet kunnen maken die menselijk leven vernietigt."

Ondanks het voornemen van minister Hirsch Ballin (Justitie) de nieuwe wet te vertalen om zodoende verwarring in het buitenland te voorkomen, meldde L'Osservatore Romano dat „euthanasie, hoe het ook wordt uitgelegd, altijd verwerpelijk blijft, des duivels." Begin dit jaar betichtte het Vaticaan Nederland nog van nazi-praktijken, een uitspraak waarvan na een politieke rel afstand werd genomen.

zaterdag 9 oktober 1993

Directrice verdacht van fraude

Onderzoek wanbeleid bejaardentehuis De Uiterton op Vlieland

Van onze correspondent

VLIELAND, zaterdag

Justitie stelt een onderzoek in naar de wantoestanden in het Vlielander bejaardentehuis De Uiterton. Het justitieel onderzoek richt zich met name op directrice Marijke Landenberg. Die wordt verdacht van valsheid in geschrifte.

Vorige week donderdag is reeds een consulent van de inspectie voor de bejaardenzorg in Friesland naar het eiland afgereisd, na verontrustende berichten van betrokkenen.

Langenberg kwam begin 1991 naar Vlieland nadat ze haar baan als wethouder in Medemblik had opgegeven. Op het eiland werd ze waarnemend directrice en kreeg de coördinatie van het zorgproject 'Zorg Vlieland, op weg naar het jaar 2000'. Dit project is volledig mislukt.

Ook het reilen en zeilen in het tehuis verliep niet vlekkeloos. Bewoners klagen over intimidatie door onderbezetting en overbelast personeel en er blijken problemen te zijn met de financiële administratie.

Volgens persofficier van justitie mr. Marian Veneberg zijn er vermoedens dat de directrice eigenhandig geld van een 95-jarige demente bejaarde overmaakte op rekening van De Uiterton. „We gaan nu onderzoeken of ze daarbij ondertekende met de naam van de bejaarden, die zeer vermogend schijnt te zijn, maar geen nabestaanden heeft. Het lijkt er bovendien op dat er nog meer zaken spelen die moeten worden onderzocht."

Lubbers: minister neemt taken over

Waarschijnlijk geen opvolger voor Simons

(Van onze parlementaire redactie)

DEN HAAG – De kans is erg klein dat er een opvolger komt voor staatssecretaris Simons (Volksgezondheid), die in januari afscheid neemt. Premier Lubbers gaat ervan uit dat minister D'Ancona de portefeuille van de vertrekkende staatssecretaris overneemt. De minister zelf liet nog in het midden of ze het takenpakket van Simons wil overnemen, maar ze sluit het in elk geval niet uit.

Ook de Tweede Kamer denkt in meerderheid dat een opvolger van Simons niet per se nodig is. Dat heeft ook te maken met het feit dat de Tweede Kamer zich begin volgend jaar meer gaat richten op de Kamerverkiezingen dan op lopende werkzaamheden. Simons mag van de Kamer zijn werk dit jaar ook nog gewoon afmaken.

Dat bleek gistermiddag tijdens een spoeddebat over de positie van de staatssecretaris. Volgens D66 heeft Simons met de bekendmaking dat hij 'op termijn' vertrekt om de PvdA-gemeenteraadslijst in Rotterdam te trekken zijn eigen politiek functioneren ondermijnt. Daarom diende D66-Kamerlid Kohnstamm ook een motie in waarin het kabinet het verzoek krijgt 'te bevorderen dat de staatssecretaris zo spoedig mogelijk zijn portefeuille ter beschikking stelt'.

Alleen Groen Links steunde de motie van de D66-fractie die benadrukte dat het niet ging om een 'motie van wantrouwen'. De VVD-fractie zag na die verklaring het nut niet meer van de motie en stemde tegen, net zoals de rest van de Kamer.

Premier Lubbers betoogde tijdens het debatje dat het eerder voorkwam dat ministers en staatssecretarissen vroegtijdig aankondigden te vertrekken zonder dat dat nadelige gevolgen had voor hun politiek functioneren.

Premier Lubbers zei het jammer te vinden dat Simons voortijdig vertrekt. Over het moment waarop de staatssecretaris afscheid neemt, valt te discussiëren, aldus de premier. Er zijn andere momenten denkbaar, zoals 2 maart, de dag van de gemeenteraadsverkiezingen, of 12 april, als de nieuwe raad van Rotterdam wordt geïnstalleerd. Vanwege de 'zuiverheid' heeft het kabinet gekozen voor begin januari, betoogde Lubbers.

Daarmee wordt voorkomen dat Simons campagne voert voor de raadsverkiezingen terwijl hij ook nog staatssecretaris is. Als de Kamer wil dat Simons nog wat langer aanblijft, kan dat volgens Lubbers overigens „bekeken worden". De Kamer nam die suggestie van Lubbers niet serieus.

• **Volgens De Brabantse gedeputeerde Van Nistelrooij ontbreekt een goed perspectief voor vernieuwend ouderenbeleid.**
Foto van de meulenhof

Brabants gedeputeerde Van Nistelrooij wil landelijke impasse doorbreken

„Goede ouderenzorg kent zijn prijs"

(Door Bas Bierkens)

DEN BOSCH – „Geef ons de middelen en wij gaan onmiddellijk aan de slag." Gedeputeerde Van Nistelrooij staat te trappelen om vaart te brengen in de vernieuwing van de zorg voor ouderen. „Brabant wil vooruit."

Maar hij vreest dat de impasse in het ouderenbeleid zich vandaag nog duidelijker zal aftekenen. Dan bespreekt een zware commissie van de Tweede Kamer de brief van minister D'Ancona van WVC over de zogeheten woon-zorg-complexen. En eens te meer zal volgens Van Nistelrooij blijken dat een goed perspectief voor een vernieuwend ouderenbeleid volledig ontbreekt, terwijl intussen wel nieuwe bezuinigingen hun beslag moeten krijgen.

„Al jarenlang moet ik 'nee' verkopen tegen bejaardenoorden die vooruit willen. Daarom steek ik nu mijn nek uit. Ik zie zoveel vooruitstrevende krachten in het veld. Maar de politiek heeft zich vier jaar lang verstrikt in de weidse discussie over het plan-Simons en heeft intussen de regelgeving voor de verzorgingshuizen op zijn beloop gelaten."

De Tweede Kamer zal vandaag weinig heel laten van de financiële plannen van d'Ancona voor de woon-zorg-complexen, zo verwacht Van Nistelrooij. „Zelfs op dat onderdeel – voor Brabant overigens volstrekt onvoldoende als oplossing voor de toenemende vergrijzing – loopt het spaak. En wat dan?" Hij heeft daar gedachten over ontwikkeld die nog binnen deze kabinetsperiode het gewenste perspectief kunnen bieden.

Recht op wonen

Anders dan D'Ancona wil de Brabantse gedeputeerde wonen en zorg scheiden. „Zo lang er geen sprake is van opname in een instituut voor verpleging, heeft elke Nederlander eenzelfde recht op wonen. Dit geldt ook voor de ouder wordende mens, als het om beschutte woonvormen gaat. Die moet gebruik kunnen maken van het volkshuisvestingsfonds dat de huidige rijksbijdragen gaat vervangen. Als er behoefte ontstaat aan zorg, kan die vanuit de AWBZ op indicatie in de thuissituatie verstrekt worden."



• Van Nistelrooij

Flexibel bouwen kan ook sterk bijdragen aan het oplossen van de woningbehoefte van ouderen.

Verder dienen de schotten tussen de hulp aan chronische patiënten snel te worden geslecht. Dit kan door de langdurige zorg in zijn geheel onder de AWBZ te brengen. „Daarmee kan echt worden gestart met 'zorg op maat', zeker als het om de ouderen gaat. De samenwerking tussen verpleging, verzorging en thuiszorg kan dan vanuit één regie worden uitgebouwd." Voor de verzorgingshuizen zal de zorg dan voor een deel van de bewoners worden geïntensiveerd.

Het is voor Van Nistelrooij sterk de vraag of er bij renovatie van een bejaardenoord nog wel 'klassiek' moet worden gebouwd. „Welk deel van de huidige panden kan voor verpleging worden aangewend en welke panden kunnen worden omgevormd tot kleine maar bijdetijdse woonunits met aanvullende zorg?"

Convenant

„De praktijk is al veel verder dan de regelgeving. Ik spreek bijna dagelijks besturen die de eigen instelling ter discussie stellen en in samenspraak met woningbouwcorporaties met nieuwe voorstellen komen. De Tweede Kamer doet er goed aan aan te sturen op het afsluiten van een convenant tussen betrokkenen: provincies, zorginstellingen, zorgverzekeraars en de woningbouwsector, zodat besturen en directies van verzorgingshuizen die willen veranderen, vooruit kunnen. Laat de zorgvernieuwing in de chronische sector in samenhang met de eigen omgeving tot stand komen." Als de Tweede Kamer in deze kabinetsperiode niet meer zover komt, zou dit toch de hoofdlijn moeten zijn voor het nieuwe kabinet.

Van Nistelrooij is zich ervan bewust dat de uitvoering van zijn ideeën nog tal van vragen met zich meebrengt. Maar daar komen de betrokkenen wel uit, als ze maar wat meer ruimte krijgen. „Zorgvernieuwing mag betekenen dat je ervaring opdoet." Ook zal er voldoende geld voor beschikbaar moeten zijn. „Een goede ouderenzorg kent zijn prijs."

„Het is dan ook te hopen dat de commissie-Welschen, die door minister D'Ancona is ingesteld, op korte termijn duidelijkheid schept over de financiële kaders. Ruim voor de kabinetsformatie, zodat aan ouderenzorg als prioriteit een reële inhoud kan worden gegeven."

A. Geluk, patiëntenvoorlichter Elkerliekziekenhuis:

'Wij zijn er voor de uitleg over een ziekte'

HELMOND - In de hal van het Elkerliekziekenhuis in Helmond is sinds december 1992 het patiëntenvoorlichtingsbureau gevestigd. A. Geluk is één van de voorlichters: "De waarde die wij aan het bureau hebben toegekend is inmiddels bewezen. Wij hebben in het eerste half jaar gemiddeld genomen zo'n 120 contacten per maand gehad op basis van vier uur per dag".

De informatie wordt zowel gevraagd door de patiënten die in het ziekenhuis liggen als degenen die poliklinisch worden behandeld. Het gaat gaat dan met name om aanvullende en ondersteunende informatie over bepaalde ziektes of aandoeningen. "Van veel patiëntenverenigingen zijn hier adressen te vinden, evenals van lotgenoten. Enkele van de meest gestelde informatieve vragen zijn 'Wat is de maximale lengte wil men nog in een bed passen?', 'Waar kan ik een ooievaar huren?', 'Waar moet ik zijn voor de pedicure?' of 'Hoe luidt de formule voor het oplossen van een verkantsvergelijking?'.



De heer Geluk voor de informatiestand van het voorlichtingsbureau in het Elkerliekziekenhuis

Ook voor klachten

De mensen beginnen de weg naar het bureau steeds beter te vinden. Indien patiënten met een ongerief komen of een klacht melden wordt in het laatste geval de stafmedewerkster klachtenbemiddeling ingeschakeld. De contacten betreffende afdelingsinformatie hebben ook betrekking op vragen als 'Waar moet ik een röntgenfoto laten maken en hoe werkt dat?' en 'Waar moet ik bloed laten prikken?'.

"Het beleid is er op gericht om de informatiezoekende pas weg te laten gaan als hij of zij van de gevraagde informatie is voorzien. Het is nu in ieder geval zo dat men niet meer van het ene loket naar het andere wordt gestuurd. We beschikken over zo'n 400 verschillende adressen en het groeit nog steeds. Daarnaast organiseert het bureau iedere maand een expositie in de hal rond een bepaald thema van een patiëntenvereniging", aldus Geluk.

In de nabije toekomst, in de nieuwbouw van het Elkerliekziekenhuis, komt het bureau op een andere plaats te zitten. Daar wordt dan ook gewerkt met voorlichting via een videosysteem. Patiëntenvoorlichter Geluk hoopt op uitbreiding van de mogelijkheden omdat de mensen steeds mondiger worden. "De specialist heeft vaak geen tijd om ziektes geheel uit te leggen. Het ondersteunende en aanvullende werk wordt door het patiëntenvoorlichtingsbureau overgenomen. Maar voor primaire informatie dient de patiënt toch bij de specialist te zijn".

De openingstijden van maandag tot en met vrijdag zijn van 11.00 tot 12.30 uur en van 13.00 tot 15.30 uur. Telefonisch bereikbaar onder nummer 04920-95424.

SGP'ers haalden tonnen uit kas bejaardenhuizen

MIDDELBURG - Vier bestuursleden van een stichting voor bejaardenhuizen in de provincie Zeeland zijn gisteren afgetreden. Zij zouden zichzelf verrijkt hebben met honderdduizenden guldens uit de kas van de stichting. Onder de afgetreden leden bevinden zich twee voormannen van de Zeeuwse Staatkundig Gereformeerde Partij (SGP). Een van de twee is dominee. De stichting beheert twee bejaardenhuizen, een in Middelburg en een in Goes, en enkele honderden bejaardenwoningen verspreid over Zeeland.

Uit nieuw te maken jaarrekeningen moet blijken hoeveel provinciegeld er precies de afgelopen drie jaar verloren is gegaan, maar volgens ingewijden gaat het minstens om een kwart miljoen overheidssubsidie, plus nog een onbekend bedrag aan kerkelijk geld.

Vooral de secretaris van de stichting, een boekhoudkundige uit Kortegene, wordt verdacht van duistere praktijken. Volgens een provinciaal accountantsrapport zou hij zich de afgelopen drie jaar ruim een miljoen toebedeeld hebben voor onder meer adminstratief werk. Volgens het provinciebestuur is van dit bedrag minstens vier ton in strijd met de provinciale richtlijnen en statuten.

In het accountantsrapport wordt geconcludeerd dat er belasting is ontdoken en dat de declaraties buitensporig waren. Bovendien was de administratie een puinhoop wat het accountantsonderzoek behoorlijk heeft bemoeilijkt.

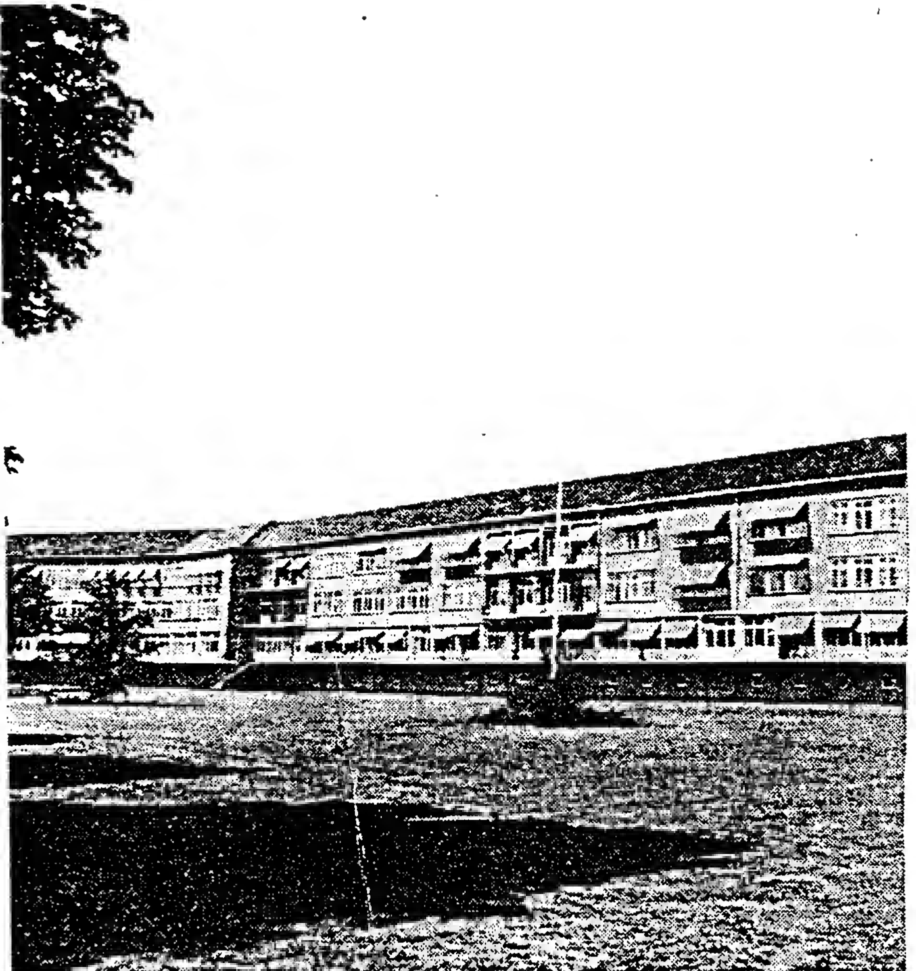
Gisteren presenteerde de stichting in het Middelburgse provinciehuis een nieuw inderhaast gevormd dagelijks bestuur, bestaande uit leden van het algemeen bestuur. „Om de continuïteit van de zorg te waarborgen," aldus woordvoerder A. Wisse.

Wisse, die vorige week nog elke vorm van geknoei ontkende, zei gisteren: „Ik wijs met geen vinger naar het vorige bestuur. Ik voel me ook schuldig, want ik heb het als algemeen bestuurslid niet eerder ontdekt. En dat geldt ook voor de andere leden van het algemeen bestuur, we vertrouwden het dagelijks bestuur te veel. We vertrouwden de accountant die de jaarstukken controleerde."

Opmerkelijk feit is dat Wisse zelf al in april van dit jaar met een intern onderzoek naar het geknoei is begonnen, op het spoor gezet door twee nieuwe directrices van de bejaardentehuizen. „Bepaalde uitgaven deugden niet", zei Wisse. „Ik heb gezegd dat de stroom contant geld voortaan via de bank moest en was volop bezig, toen de provincie het ook ontdekte. Een kwestie van toeval."

Zie ook pagina 3: Gesjoemel van mannenbroeders.

HELMOND - De medisch specalisten verbonden aan zeven ziekenhuizen in Zuidoost- en Midden-Brabant reageren op de bezuinigingsplannen van staatssecretaris Simons van WVC met het houden van zogenaamde budgetweken. De specialisten doen dit uit protest, maar ook onder protest omdat zij vinden dat de overheid de uitstekende Nederlandse gezondheidszorg uitholt en dat de patiënten hier uiteindelijk de dupe van worden. De deelnemende medisch specialisten stellen uitdrukkelijk dat de werkwijze enig ongemak voor patiënten zal opleveren, maar dat niemand eronder zal lijden. Tijdens de budgetweken wordt het aantal behandelingen beperkt tot he door Simons voorgeschreven niveau, maar spoedgevallen, de behandeling van kanker- en pijnpatiënten en andere door een specialist als rgent bepaalde behandelingen gaan gewoon door. Ook de specialisten van het Elkerliek ziekenhus in Helmond en Deurne komen in het geweer tegen de plannen van Simons en houden hun budgetweek van 16 tot en met 22 augustus



* Ook de specialisten van het Elkerliek ziekenhuis on Helmond luiden de alarmbel

De ongeveer 600 deelnemende specialisten hadden liever hun patiënten op de normale wijze ten dienste gestaan, maar menen dat het nu hoog tijd is de alarmbel te luiden. Staatssecretaris Simons is horend doof en ziende blind gebleven voor de argumenten van vrijwel alle partijen in de gezondheidszorg die wezen op de heilloze weg die hij bewandelt. Het zijn namelijk niet alleen de medisch specialisten die de budgetbeperkende maatregelen onaanvaardbaar vinden. Ook de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen heeft de staatssecretaris in een brief van 7 mei 1993 laten weten grote bezwaren tegen de kortingsmaatregelen te hebben.

Zij schrijft: "We stellen vast dat de door u aangekondigde nieuwe tariefmaatregelen op geen enkele wijze bijdragen aan een structurele oplossing van het probleem an de kostenstijging van medisch specialistische hulp. Sterker nog, de maatregelen zoals genoemd in uw brief leiden er verder toe dat structurele oplossingen alleen nog maar moeilijker worden."

Aangezien de bezuinigingen van de staatssecretaris ertoe zouden leiden dat het huidige behandelingsniveau met ongeveer 20 teruggebracht moet worden, zouden eens in de vijf weken vrijwel alle behandelingen stopgezet moeten worden. In de budgetweken willen de medisch specialisten tonen wat in de praktijk hiervan de consequenties zijn, namelijk een niet te tolereren aanslag op de uitstekende gezondheidszorg in ons land.

Menselijkheid

De budgetweken kenmerken zich door een goed Brabantse menselijkheid in de contacten met de patiënten. Iedereen tracht de overlast voor hen tot het laagst haalbare niveau te beperken. Zo is het streven om bijvoorbeeld bejaarden zoveel mogelijk te ontzien. Toch leiden de budgetweken onherroepelijk tot langere wachtlijsten voor bijvoorbeeld poliklinische behandelingen, onderzoeken en chirurgische ingrepen. Dit is echter onvermijdelijk daar het een logisch en onafwendbaar gevolg is van de maatregelen van de staatssecretaris.

De medisch specialisten zijn ook zeer verbolgen over de verwijten die de heer Simons aan hun adres heeft gericht. In een brief van 22 april aan de Tweede Kamer waarin hij verdere kortingen aankondigt, schrijft hij over de specialisten: "De beperkte oriëntatie op de werk- en maatscappelijke omgeving belemmert adequaat patiëntgericht en doelmatig handelen." De medisch specialisten vinden de kwalificatie 'onmaatschappelijk' niet alleen beledigend en een staatssecretaris onwaardig, maar ook onterecht. Zij wijzen erop dat vanuit de specialisten en de wetenschappelijke specialistenverenigingen regelmatig voorstellen gedaan zijn voor een betere beheersing van de budgetten, die door Simons echter stelselmatig naar de prullenbak werden verwezen.

Bovendien zetten medisch specialisten zich meer en meer in bij het ziekenhuismanagement en denken daar mee over zaken als budgetbeheersing. Daarbij komt dat Simons bij de kosten van de gezondheidszorg uitgaat van cijfers die iet realistisch zijn en weigert deskundigen uit verschillende disciplines serieus te nemen, die zeggen dat hij het budget veel te laag inschat. Relatief gezien bewegen de totale zorgkosten zich al jaren op een stabiel niveau, rond de 9% van het Bruto Binnenlands Produkt.

René Steenhorst

MEDISCH MIS HANDELEN

Elk jaar ondergaan circa 800.000 Nederlanders een geplande of plotselinge operatie. Meestal komt de patient weer in een goede tot redelijke staat van gezondheid thuis. Maar niet iedereen overleeft het verblijf in het ziekenhuis. Naast de onvermijdelijke sterfgevallen door de ernst van de ziekte of een ongeval overlijden per jaar enkele honderden patienten als gevolg van medische fouten of verpleegkundige onvolkomenheden in het ziekenhuis. Het gevoel van ontzetting bij de nabestaanden is ronduit schrijnend, te meer omdat het verlies van de patient eenvoudig te voorkomen was geweest.



Medische fouten. Achter de kille cijfers van statistici gaan enorme drama's schuil. Tragedies die het niet verdienen te worden weggemoffeld in de grijze opbergkasten van de cijferaars, waardoor ze onzichtbaar zijn geworden voor de samenleving. In *Medisch MisHandelen* reconstrueert René Steenhorst, medisch journalist bij De Telegraaf, een aantal zaken waarbij medische en verpleegkundige fouten centraal staan. Opdat artsen en ziekenhuizen ervan zullen leren. De zaken worden geanalyseerd en van vakkundig commentaar voorzi[...]or de bekende anesthesioloog prof. dr. B. Smalhout. Twee vooraanstaande a[...]ten, mr P.A.M.M. Dingemans en mr J.M. Beer, beiden gespecialiseerd in medische letselschade, zul[...] affaires juridisch beoordelen. Van Rene Steenhorst verscheen eerder bij Het Spe[...] *Rebel tegen wil en dank*, de reeds vijfmaal herdrukte biografie van Prof. dr. B. Smal[...]

MET MEDEWERKING VAN
prof. dr. B. Smalhout
mr P.A.M.M. Dingemans
mr J.M. Beer



ISBN 90-274-3296-1
9 789027 432964

Het S[...]
Omslagontw[...]
A. van Ve[...]

René Steenhorst

MEDISCH MIS HANDELEN

MET MEDEWERKING VAN
prof. dr. B. Smalhout
mr P.A.M.M. Dingemans
mr J.M. Beer

HET SPECTRUM

Onderzoek naar afluisteren door politie

door Joost de Haas

AMSTERDAM, vrijdag

De rechtbank in Amsterdam heeft een diepgaand onderzoek gelast naar het afluisteren met scanners door de politie, waardoor gesprekken van duizenden onschuldige burgers op de band zijn opgenomen.

Een getuige-deskundige moet verslag uitbrengen, zodat de rechtbank een oordeel kan vellen over de toelaatbaarheid van deze afluister-methode.

De rechtbank honoreert daarmee een verzoek van advocaat mr. Abraham Moszkowicz. De strafzaak tegen het hasj-syndicaat van Tom B. (39) is in verband met het onderzoek aangehouden tot half maart.

Zoals deze krant woensdag berichtte zijn alle auto- en zaktelefoongebruikers in Amsterdam en omgeving een jaar lang met scanners afgeluisterd. Hun gesprekken zijn op de band opgenomen. Stemherkenning moest uitwijzen of er ook gesprekken van verdachten op stonden.

Waarschijnlijk is in een veel groter gebied en op veel grotere schaal het auto- en zaktelefoonverkeer in ons land door de politie afgeluisterd. Een lid van het Interregionaal Rechercheteam Noord-Holland/Utrecht (IRT) verklaarde gisteren als getuige dat het afgelopen jaar in meerdere onderzoeken met vaste en mobiele scanners is afgeluisterd.

Officier van justitie mr. J. Wortel noemde gisteren het verzinnen van een telefoongesprek door het IRT, waardoor een bendelid moest worden vrijgelaten, „stuitend". De vrijlating was volgens Wortel een signaal aan de politie „dat onnauwkeurigheden van deze omvang niet aanvaardbaar zijn".

Advocaat Moszkowicz overweegt een strafklacht in te dienen tegen de betrokken politie-agenten.

Het IRT had in een proces-verbaal verzonnen hoe de vrijgelaten verdachte met hoofdverdachte Tom B. telefonisch overleg pleegde over een leverantie van weed uit Nigeria.

Aangifte bij politie na dood zieke

Van onze medisch redacteur

SNEEK, vrijdag

De familie van de woensdagnacht overleden 75-jarige Alzheimer-patiënte E. Vos-Beljon uit Sneek, gaat aangifte doen bij de politie wegens onzorgvuldig medisch handelen van de behandelend arts van het verpleeghuis De Ielânen. Dit heeft de zoon van de vrouw, de heer G.J.M. Vos, tegenover deze krant bevestigd.

Volgens de man is de behandeling van zijn moeder, zonder overleg met de familie, vorige week gestaakt. De gezondheid van de vrouw was snel achteruit gegaan nadat een griep haar had geveld en zij in een terminale fase terecht kwam. Onder andere haar slikreflexen werkten niet meer.

„De arts heeft zonder ons te raadplegen, besloten moeder geen sondevoeding te geven. Vanwege ons geloof wilden we haar leven niet versneld laten eindigen. Het inschakelen van een hart- en longmachine hoefde voor ons niet maar we wilden wel dat zij voeding en water toegediend zou krijgen. Pas na twee dagen is dit toen gebeurd", zo verklaart de zoon. De behandelend arts en de directie van het verpleeghuis weigeren commentaar op deze zaak.

Volgens juridisch stafmedewerker J. Legemaate van de Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst kan een arts de behandeling stoppen als er sprake is van medisch zinloos handelen. „Een patiënt kan de arts hiertoe niet dwingen. In de psychogeriatrische sector is men terughoudend met het starten van nieuwe behandelingen. Inbrengen van sondes en katheters kan bijzonder hinderlijk zijn. Patiënten proberen die er vaak weer uit te trekken", weet Legemaate.

Verpleeghuis verzweeg euthanasie voor familie

Elly Vos-Beljon koos immer voor het leven, voor de bescherming van de zwakkere. Zij en haar echtgenoot Jan waren, als diepgelovige katholieken, fervente tegenstanders van euthanasie.
Toch werd, in weerwil van haar verlangen te lijden tot de dood intrad, haar leven versneld beëindigd. Afgelopen woensdagnacht stierf de Alzheimer-patiënte op 75-jarige leeftijd, anderhalve week nadat de behandelend verpleeghuisarts uit Sneek tot het afbreken van haar bestaan had besloten. Hij gaf opdracht om de medische behandeling die zijn patiënte in leven hield, te beëindigen. Haar familie werd niet in dat besluit gekend, noch om een mening gevraagd.



Drie dagen lang kreeg de bejaarde vrouw geen vocht en geen voeding toegediend. De arts stond een dood voor door verdorsting en verdroging. De twee geadopteerde zoons van Elly Vos hebben inmiddels bij de Friese politie aangifte gedaan wegens 'onzorgvuldig medisch handelen' door de arts van de verpleeginrichting. Een klacht bij het Medisch Tuchtcollege is in voorbereiding. „Wij hebben het gevoel dat onze moeder is gestorven aan de gevolgen van een poging tot moord," zeggen Elly's kinderen nu.

door RENÉ STEENHORST

SNEEK, zaterdag

Dinsdagmiddag, 11 januari — De aanblik van zijn 75-jarige moeder in het verpleeghuisbed ging hem door merg en been. Zoals ze daar lag — met een onwezenlijke blik in haar ogen, een huid die opvallend rood en vlekkerig toonde en bovendien onwaarachtig droog aanvoelde, als perkament.

voor wie een voortzetten van de medische behandeling kennelijk als zinloos werd beschouwd. De verpleeghuisleiding nam het initiatief en velde samen met de behandelend arts het oordeel. Wij zijn er inmiddels van overtuigd geraakt dat er meer families moeten zijn, die tot op de dag van vandaag oprecht geloven in een volstrekt natuurlijke dood van hun naaste in De Ielânen. Hoewel de mogelijkheid heel reëel is, dat de dood van hun vader of moeder is ingeleid door het staken van de behandeling... zonder dat de nabestaanden daar vooraf in zijn gekend."

Broer Louis Vos: „Wij wilden onder geen enkele voorwaarde moeders leven versneld laten eindigen. Toen wij er echter op aandrongen de behandeling met onmiddellijke ingang te hervatten en moeder weer vocht en voeding via een sonde toe te dienen, werd dat abrupt geweigerd door de behandelend arts. Heus, wij wil-

DOKTER VELDE DOODVONNIS

Kinderen klagen behandelend arts aan wegens onzorgvuldig medisch handelen

■ Een familieportret uit 1989 van het gezin Vos, genomen kort voor moeder Elly voorgoed bedlegerig zou worden en vader Jan overleed. Het zijn de twee zoons George (links achter) en Louis die thans een juridische strijd zijn begonnen tegen het verpleeghuis waar hun moeder afgelopen woensdagnacht stierf. „Een doelgerichte levensbeëindiging zou moeder absoluut nooit gewild hebben. Dat weten we heel zeker. Ze was een fel tegenstander van euthanasie."

Alzheimer-patiënte kreeg drie dagen lang geen vocht en voeding

■ Twaalf jaar woonde Alzheimer-patiënte Elly Vos-Beljon (75) in het verpleeghuis De Ielânen in Sneek. Daar besloot de medische staf op eigen gezag, zonder de familie van de vrouw erin te kennen, haar leven te beëindigen.

door
RENÉ
STEENHORST



Medisch advocaat mr J.M. Beer:

„Academische ziekenhuizen weigeren klachtenregeling"



■ Mr. J.M. Beer ...ziekenhuizen onnodig angstig...

Veel ziekenhuizen in ons land weigeren een onafhankelijke klachtenregeling voor hun patiënten op te zetten. Daardoor overtreden zij al ruim tien jaar lang de wet, voldoen zij daarmee niet aan de erkenningseisen van het ministerie van WVC en doen zij hun patiënten of diens nabestaanden tekort wanneer er klachten zijn over de (medische) behandeling.

Tot die conclusie komt de Amsterdamse medisch-advocaat, mr. J.M. Beer. Hij doet zijn uitspraken in het tijdschrift 'Op de hoogte' van het ziekenhuis van de Vrije Universiteit.

Mr. Beer zegt de indruk te hebben dat met name academische ziekenhuizen bang lijken voor de introductie van een onafhankelijke klachtencommissie, zoals die wordt voorgeschreven in het Besluit Eisen voor Erkenning van Ziekenhuizen: „In toenemende mate proberen niet-academische ziekenhuizen dergelijke klachtenregelingen op te zetten. Maar tegelijkertijd zie je dat bij de universiteitsziekenhuizen met een soort arrogantie níet gebeuren. De academische centra kunnen blijkbaar tien jaar lang deze situatie laten bestaan zonder dat iemand er iets aan doet."

Volgens mr. Beer hebben patiënten die willen klagen over een behandeling aanzienlijk minder kansen op een serieuze afhandeling van hun klacht wanneer een ziekenhuis niet beschikt over een onafhankelijke klachtencommissie: „Ik stel me op het standpunt dat het voor een patiënt geen zin heeft een klacht bij de Raad van Bestuur in te dienen. Dat geeft namelijk geen enkele garantie voor de kwaliteit van de afhandeling."

De in het gezondheidsrecht gespecialiseerde jurist zegt de indruk te hebben dat veel ziekenhuizen onnodig angstig zijn hun reputatie te verliezen door het aan het licht komen van (medische) behandelingsfouten.

MEER OVER MEDISCH

door
RENÉ
STEENHORST



„Grotere achterdocht van artsen zeer noodzakelijk"

■ Hoeveel mensen in ons land een niet-natuurlijke dood sterven blijft onduidelijk door onvoldoende kritische diagnoses. FOTO: CHRIS TIMMERS

NIET-NATUURLIJKE DOOD TE WEINIG OPGESPOORD

Vrijwel zeker sterven in ons land méér mensen een niet-natuurlijke dood dan officieel uit de statistieken blijkt. Geneeskundige blunders blijven hierdoor onopgemerkt. En ook misdrijven komen zo nimmer aan het licht.

Volgens de forensisch geneeskundige B. Cohen en de forensisch toxicoloog D. Uges, is een grotere achterdocht bij het beoordelen van een sterfgeval zeer gewenst. De twee medici bespraken onlangs deze problematiek op een congres over hun vakgebied, de forensische geneeskunde.

Zij zijn van mening dat huisartsen en gemeentelijke lijkschouwers (dat zijn eveneens artsen) te vaak een onjuiste diagnose stellen ten aanzien van een wel- of niet-natuurlijke dood. „Het is heel goed mogelijk dat zij bang zijn voor de gevolgen van hun waarneming dat iemand een niet-natuurlijke dood is gestorven," zo menen Cohen en Uges.



Gebrek aan kennis

Er is sprake van een gebrek aan kennis bij het vaststellen van ziekte- en doodsoorzaken met een juridische achtergrond, vinden de twee deskundigen. De kern van het probleem is naar hun mening „de gebrekkige scholing" van studenten geneeskunde: „In tegenstelling tot het buitenland wordt binnen de medische opleiding in Nederland geen of nauwelijks aandacht besteed aan de gerechtelijke kanten van het artsenvak. Zo zou bijna geen enkele student weten wat het beroepsgeheim van een arts inhoudt," aldus de deskundigen.

In Groningen is nu als enige universiteit in Nederland dit jaar forensische geneeskunde een verplicht onderdeel geworden van de medische opleiding.

Chirurg stuurt vrouw (68) met hartaanval weg

Van onze correspondent

DELFT, vrijdag

Een 68-jarige vrouw die in de wachtkamer van een Delfts ziekenhuis een hartaanval kreeg, is door de chirurg naar huis gestuurd met de mededeling dat ze maar een bezoekje aan de huisarts moest brengen.

Een woordvoerster van het Reinier de Grafziekenhuis heeft dat gisteren bevestigd. De huisarts stuurde de vrouw linea recta terug naar het ziekenhuis waar ze, drie uur later, op de intensive care belandde. De Delftse is inmiddels weer uit het ziekenhuis ontslagen. De chirurg die de verkeerde diagnose stelde, heeft zijn excuses aangeboden en gezegd bij een volgende keer bij twijfel een andere arts in te schakelen, aldus het ziekenhuis.

Consumentenbond: strafvervolging hartklep-bedrijf

door René Steenhorst

DEN HAAG, woensdag
De Consumentenbond in Den Haag blijkt, naar eerst nu bekend is geworden, bij Justitie een strafklacht te hebben ingediend tegen het Amerikaanse farmaceutische bedrijf Shiley Incorporated.

De onderneming vervaardigde omstreeks de jaren tachtig series onbetrouwbare kunstmatige hartkleppen van het merk Björk-Shiley convex-concave (BSCC).

De consumentenorganisatie verwijt fabrikant Shiley „dood door schuld", als ook het op de markt brengen van „voor het leven of de gezondheid schadelijke produkten". Want bij de bewuste prothesen doen zich tot op de dag van vandaag niet zelden (dodelijke of verwondende) constructiefouten voor.

Een plotselinge breuk van zo'n geïmplanteerde hartklep kostte enige maanden geleden nog het leven aan een 26-jarige Nederlander. Er zijn in Nederland tot nu toe zeker 22 mensen overleden aan de gevolgen van een constructiefout aan hun kunst-hartklep.

Catharina Ziekenhuis stelt stop in

Patiënt eist hart-operatie

(Van een onzer verslaggevers)

EINDHOVEN – De Stichting Nederlandse Hartpatiënten eist van de directie van het Catharina Ziekenhuis in Eindhoven dat een patiënt, die momenteel in het St. Jans Gasthuis in Weert verblijft, nog deze week een hartoperatie kan ondergaan.

Het Catharina Ziekenhuis heeft in verband met het overschrijden van het budget besloten deze week geen hartoperaties meer uit te voeren, tenzij het om een spoedgeval gaat.

Volgens de Stichting Nederlandse Hartpatiënten heeft de patiënt in Weert ruim tien dagen geleden de indicatie urgent gekregen.

Ook wijst de stichting op de wettelijke behandelplicht van het ziekenhuis. Ze verwijst naar een rechtszaak, enkele jaren geleden, rond het uitvoeren van dotterbehandelingen. Daarin werd het Catharina Ziekenhuis verplicht de behandelingen voort te zetten ondanks financieringsproblemen.

De Stichting Nederlandse Hartpatiënten dreigt met gerechtelijke stappen als het Catharina Ziekenhuis niet binnen 24 uur positief op haar eis reageert.

Woordvoerder R. Vosveld van het ziekenhuis zegt dat een patiënt met de indicatie urgent als het even kan binnen tien tot veertien dagen wordt geholpen. „Door de operatiestop duurt dat nu wat langer, maar niemand hoeft daardoor gevaar te lopen. Als de behandelend cardioloog kan aangeven dat de patiënt in Weert acuut geholpen moet worden, dan gebeurt dat. Zo is het deze week in vijf andere gevallen ook gegaan."

Volgens Vosveld loopt het ziekenhuis elk jaar opnieuw tegen het probleem aan. „We hadden een budget voor 1070 behandelingen. Ondanks alle pogingen die zo goed mogelijk te spreiden hebben we het weer net niet gehaald".

Artsen moeten leren van hun fouten

In de wetenschapsbijlage van 4 december wordt het boek *Smetten op de witte jas* (van J. J. E. van Everdingen, red.) besproken. Terecht wordt dit boek toegejuicht als een stap op weg naar grotere openheid bij medische fouten.

Waarom dit zo belangrijk is, wordt in datzelfde boek scherp geformuleerd door de gynaecoloog prof P. E. Treffers: 'Artsen komen gauw in de verleiding het eigen kunnen en het eigen oordeel te overschatten en het ziekenhuis als medisch bolwerk is dan ook zeer gebaat bij goed gefundeerde kritiek van de kant van de consument. Ook fouten moeten bespreekbaar zijn. Dat is in het belang van de patiënt, de arts en de gezondheidszorg'.

Blijkens de bespreking geeft Treffers zelf het goede voorbeeld door een geval te beschrijven waarin hij de juiste diagnose miste. Hij geeft 'een herkenbare beschrijving' van de zeurende patiënt: in dit geval een zwangere vrouw die eerst in de rechterborst, toen in de linkerborst knobbeltjes voelde. Afgezien van angstaanvallen verliep de zwangerschap nagenoeg ongestoord. Ook de bevalling leverde geen complicaties op.

Treffers: 'Twee maanden later belde ze mij op: 'Ik heb borstkanker'. Hij voerde een emotioneel gesprek met de vrouw en haar echtgenoot, daarna hoorde hij nooit meer iets. 'Enkele jaren later zag ik haar overlijdensadvertentie in de krant...'

Openheid in de medische wereld is kennelijk erg moeilijk. De casus die Treffers aanhaalt, is mij zeer bekend. Deze 'zeurende patiënt' was mijn echtgenote. Wat opvalt is dat – onder het mom van openheid – de gang van zaken toch weer zo beschreven wordt alsof er eigenlijk geen medische fout begaan zou zijn. Wat wil je ook: zeurende patiënt, zwangerschap. Eigenlijk ging het om een ongelukkige samenloop van omstandigheden. En waar gehandeld wordt, worden onvermijdelijk ook fouten gemaakt, hoe tragisch ook.

De werkelijkheid was anders. Laat ik voorop stellen dat iedereen die mijn vrouw gekend heeft, weet dat zij wel de laatste was die een 'zeurende patiënt' genoemd zou kunnen worden. Toen in het Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis, waar mijn vrouw behandeld werd, bekend werd dat Treffers had nagelaten een knobbeltje in haar borst op kanker te laten onderzoeken, vond men dat, mede gezien haar medische voorgeschiedenis, zo'n blunder, dat twee artsen, onafhankelijk van elkaar, ons in overweging gaven een juridische procedure te beginnen.

Toen wij hierop bij Treffers inzage vroegen in het medisch dossier resulteerde dat in een afspraak voor een gesprek. Treffers wees in dit gesprek alle verantwoordelijkheid van de hand en verklaarde doodleuk dat hij een volgende keer weer precies zo zou handelen. Uiteindelijk hebben we van juridische stappen afgezien. We hadden op dat moment onze energie nodig voor belangrijker zaken.

Als Treffers zijn blunder niet had begaan, had mijn vrouw mogelijkerwijs nog geleefd, en hadden mijn kinderen hun moeder niet verloren. Als Treffers de moed had gehad om de medische openheid te betrachten waarvan hij de noodzaak zelf zo schitterend weet te formuleren, had hij anderen in staat gesteld van zijn fout te leren. Ik hoop dat met deze reactie dit laatste effect alsnog bereikt wordt.

AMSTERDAM

prof. dr Paul Cobben

Tuchtcolleges

In *de Volkskrant* van 27 november besprak Gerbrand Feenstra de publicatie van het boek *Medisch Mishandelen* van de journalist René Steenhorst. In zijn artikel vraagt hij zich af of de medische wereld, het medisch tuchtrecht incluis, intussen niet volwassen en open genoeg is geworden. Daardoor zou aan publikaties als die van Steenhorst geen behoefte meer zijn.

Feenstra baseert zich echter op enkele pertinente onjuistheden:

1) FONA-commissies (FONA staat voor *Faults or Near Accidents*) kunnen onmogelijk worden gezien als een kenmerk van toenemende openheid in het medisch bolwerk. Deze commissies zijn juist een voorbeeld van de beslotenheid waarin binnen een ziekenhuis over dergelijke gevallen wordt gepraat. De betrokken patiënt krijgt geen informatie over een FONA-melding en ook niet over de wijze waarop deze door de commissie is beoordeeld.

2) Dat alle uitspraken van medische tuchtcolleges worden gepubliceerd is gewoon niet waar.

3) Onjuist is dat regionale inspecteurs van de volksgezondheid zich in het algemeen belang regelmatig wenden tot de tuchtrechter of de gewone rechter. Wie bekend is met de praktijk van het medisch tuchtrecht weet dat slechts een fractie van de binnengekomen klachten is ingediend door een inspecteur van de volksgezondheid.

4) Ten onrechte doet Feenstra het voorkomen alsof in ieder ziekenhuis een klachtencommissie bestaat. Weliswaar hebben ziekenhuizen krachtens de voor hen geldende Erkenningseisen al meer dan tien jaar de juridische plicht om een onafhankelijke klachtencommissie te hebben, doch een zeer groot aantal ziekenhuizen negeert deze verplichting; de inspectie van de Volksgezondheid kan of wil deze situatie kennelijk niet veranderen.

Twintig jaar na de oratie van Smalhout kan inderdaad geconstateerd worden dat in een aantal opzichten vooruitgang is geboekt, doch voldane tevredenheid is nog steeds volstrekt misplaatst.

AMSTERDAM *mr M. J. Beer*

VGZ wil kosten 'beenreddende' operatie niet vergoeden

Meisje uit Oss sleept ziekenfonds voor de rechter

(Door Hans Rube)

OSS – Na een medische strijd van vier jaar, waarin zij bijna haar been verloor, sleept de Osse ziekenfondsverzekerde Pascale Cardinaels zorgverzekeraar VGZ voor de rechter.

De verzekeraar weigert kosten te vergoeden voor een beenreddende operatie die het meisje in het universitaire ziekenhuis van Leuven heeft ondergaan. Het ziekenhuis in België zit met onbetaalde rekeningen van meer dan een miljoen frank en dreigt de familie Cardinaels met juridische stappen.

Zorgverzekeraar VGZ, gesteund door een advies van de Ziekenfondsraad, stelt zich op het standpunt dat de familie Cardinaels procedurele fouten heeft gemaakt. Pascale zou zich zonder de volgens de Ziekenfondswet vereiste toestemming enkele malen in het buitenland hebben laten behandelen. Volgens het VGZ is de familie Cardinaels daarop, op correcte wijze, gewezen.

Het Osse meisje dreigde na een eenvoudige sportblessure in 1989 op zestienjarige leeftijd haar onderbeen te verliezen toen een zogenaamde 'postraumatische dystrofie' optrad. Bij deze ziekte wordt het zenuwstelsel van de patiënt op onverklaarbare wijze aangetast. Patiënten kunnen volledig invalide worden.

Kruipend

Bij de behandeling van Pascale Cardinaels heeft een reeks Nederlandse specialisten zich na 1989 zonder resultaat over de patiënte gebogen. Een team uit de kliniek in Leuven slaagde er uiteindelijk wel in om het meisje, dat zich nog slechts kruipend door het huis kon bewegen, aan het lopen te krijgen.

Nederlandse patiënten, ook zij die zijn uitbehandeld, kunnen onder stringente voorwaarden wel in het buitenland worden behandeld. Bijvoorbeeld als zo'n behandeling in Nederland niet kan plaatsvinden en als behandeling elders medisch verantwoord en noodzakelijk is. De Nederlandse en EU-wetgeving voorziet daarin.

De familie Cardinaels heeft inmiddels de in medische vraagstukken gespecialiseerde advocaat Oeij uit Eindhoven in de arm genomen, in een beroepsprocedure bij de rechtbank in Den Bosch tegen de afwijzing van VGZ en het advies van de Ziekenfondsraad. „Objectief gesproken heeft het VGZ gelijk", zegt Oeij. „Maar gezien de hele voorgeschiedenis, en alle fouten die bij de behandeling van Pascale zijn gemaakt, valt er wellicht nog over een schikking te praten. Ik hoop daarop."

Op deze en andere inhoudelijke kanten van de zaak wil zorgverzekeraar VGZ niet ingaan. „Het is in Nederland goed gebruik dat over zaken die onder de rechter zijn niet naar buiten wordt gecommuniceerd. Zodoende wordt een goede rechtsgang gewaarborgd en wordt de privacy van alle betrokkenen gewaarborgd", laat het bedrijf via zijn officiële woordvoerder weten.

'Ouderen dupe van decentralisatie'

door Jos Hagers

AMSTERDAM, maandag

De overheid raakt door het afstoten van taken naar gemeenten en provincies een goed overzicht op het beleid kwijt. Vooral ouderen worden hiervan het slachtoffer. Toch mogen 60-plussers niet de dupe worden van de nog niet erg vlot lopende decentralisatie, zo waarschuwt prof. dr. Ruud Muffels.

De ouderen krijgen volgens hem steeds meer financiële tegenvallers te verwerken als gevolg van maatregelen van langs elkaar heen werkende overheidsinstanties.

Prof. dr. Muffels pleit vandaag bij zijn installatie tot hoogleraar ouderenbeleid aan de Katholieke Universiteit Brabant voor een betere coördinatie van het ouderenbeleid voor senioren.

„Doordat een noodzakelijk samenhang in het overheidsbeleid ontbreekt let het kabinet veel te weinig op de elkaar tegenwerkende effecten van bepaalde maatregelen", aldus prof. dr. Muffels.

„Zo heeft de druk op de aow minder inkomsten in de zorgsector tot gevolg. Veel ouderen kunnen dan immers geen eigen bijdrage meer opbrengen."

Armoede

Prof. dr. Muffels maakt zich verder zorgen over een opeenstapeling van tariefsverhogingen van het openbaar vervoer en andere voorzieningen waarvan vooral ouderen gebruik maken. Dit zorgt vooral voor een vergroting van de armoede onder de oudere alleenstaande vrouwen, die alleen van hun aow rond moeten komen.

"Is dit het jaar van de ouderen..?"

MIERLO- Op verschillende plaatsen in de regio hebben de ouderen protestacties ondernomen tegen de voorgenomen bezuinigen van de minister H. d'Ancona op de ouderenzorg.

Ook in verzorgingstehuis Huize Bethanië ging de actie "Handen af van het verzorgingshuis" niet onopgemerkt voorbij op donderdag 30 september jl. Het snertbeleid van het ministerie van W.V.C. werd onderstreept door het uitserveren van een kop snert in de diverse regionale verzorgingstehuizen. Op deze manier benadrukten de ouderen en de directies hun ongenoegen over het te voeren beleid.

'Cathrien' heeft tekort van 5,8 miljoen

Ziekenhuis in Eindhoven moet banen schrappen

(Van een onzer verslaggevers)

EINDHOVEN – In het Eindhovense Catharinaziekenhuis staan ruim 90 arbeidsplaatsen op de tocht. Onderhandelingen over het budget voor volgend jaar kunnen het banenverlies wellicht nog beperken, maar zeker is wel dat gedwongen ontslagen nodig zijn om de tekorten weg te werken.

Volgens een woordvoerder van het ziekenhuis dreigt volgend jaar een tekort van 5,8 miljoen gulden. Bezuinigingen op materiaal zouden bijna twee miljoen op moeten leveren, terwijl een personeelsreductie 3,8 miljoen kan opbrengen. Het gaat dan om ruim 60 volledige banen die geschrapt worden.

Daarnaast moeten nog eens 30 werknemers verdwijnen, omdat door de vermindering van het natuurlijk verloop de afgestudeerden van de opleiding niet meer kunnen worden opgevangen. De directie van het ziekenhuis heeft er bewust voor gekozen niet over te gaan tot ontslag van de leerlingen die hun diploma hebben ontvangen, maar de gevolgen van het teruglopend verloop te spreiden over het hele ziekenhuis.

In het Catharinaziekenhuis werken bijna 2300 mensen op 1173 volledige banen. Volgens de woordvoerder moet in alle categorieën worden gesneden.

Eerder werd al bekend dat het Elkerliekziekenhuis Helmond/Deurne flink moet bezuinigen. Het ziekenhuis zit volgend jaar met een tekort van ruim 2,5 miljoen gulden. De directie wil dit tekort wegwerken door de gemiddelde verpleegduur te verkorten. Het ziekenhuis wil dit bereiken door meer samen te gaan werken met kruisverenigingen en verpleeghuis Keijserinnedael in Helmond.

Andere bezuinigingsmaatregelen van het ziekenhuis zijn de sluiting van de keuken en het opheffen van aparte eerste-hulpafdeling in Deurne. De spoedeisende patiënten worden in Deurne voortaan opgevangen door de polikliniek, die alleen tijdens kantooruren open is.

MEER MENSEN ZOEKEN HUN RECHT

door HENNY KORVER
EN RON COUWENHOVEN

OOSTHUIZEN, zaterdag
„Ik ben verbijsterd over de stroom van reacties, die is losgekomen naar aanleiding van mijn onderzoek, dat ik begin 1992 instelde naar 'belangenverstrengeling en vooringenomenheid' van de raadsheren bij het Gerechtshof in Arnhem," zegt Henk Rem (52) uit Oosthuizen.

Vorige week zaterdag publiceerde deze krant het opzienbarende relaas van Rem's nu al elf jaar durende gevecht tegen verzekeringsmaatschappij Ohra en de merkwaardige rechtsgang die daarop volgde. Het bedrag dat Rem claimde voor psychisch letsel, dat zijn vrouw na een ongeluk had opgelopen, wilde de verzekeraar niet betalen.

Voor de rechtbank in Arnhem won Rem op alle punten, maar voor het Gerechtshof in dezelfde stad, werd hij tot zijn verbijstering in het ongelijk gesteld. Daarop stelde hij persoonlijk een onderzoek in naar de verwevenheid van plaatsvervangende raadsheren van het Gerechtshof met het advocatenkantoor Dirkzwager, Kroeskamp en Sasse. Dit kantoor trad namens Ohra op. Tal van advocaten bleken ook als plaatsvervangend rechter bij het Gerechtshof op te treden, terwijl één van hen ook nog lid was van de arbitrage-commissie van Ohra.

De president van het Gerechtshof mr. J.E.B. van Julsingha bevestigde ons vrijwel alle feiten van Rem's rapport, maar ontkende tegelijkertijd, dat er sprake was van belangenverstrengeling. Rem tekende cassatie aan tegen het arrest van het Hof bij de Hoge Raad, 's lands hoogste rechtscollege. Daar werd het vonnis van het Gerechtshof volledig vernietigd, wat een zeldzaamheid is in de Nederlandse rechtsgeschiedenis. De zaak is nu in behandeling bij het Gerechtshof in Leeuwarden, dat in april uitspraak zal doen.



■ Het bedrag dat Rem claimde voor psychisch letsel, dat zijn vrouw na een ongeluk had opgelopen, wilde de verzekeraar niet betalen.

HENK REM bedolven onder reacties

Rem: „De telefoon heeft niet meer stil gestaan. Uit het hele land werd ik overspoeld met adhesie-betuigingen, telefoontjes en brieven van mensen, die ook al jarenlang vruchteloos proberen hun recht te krijgen. Er zaten heel schrijnende gevallen tussen. Radeloze fabrieksdirecteuren boden mij grote bedragen om voor hen vergelijkbare onderzoeken te doen, maar daar begin ik niet aan. Dat is mijn werk niet." Ook op de redactie van deze krant stroomden de brieven en telefoontjes binnen.

Tegenwerking

Henk Rem kreeg destijds pas toegang tot de archieven van het Gerechtshof, nadat hij een beroep had gedaan op een uitspraak van de Hoge Raad, waarin bepaald werd dat alle arresten in civiele zaken openbaar zijn. Vervolgens werkte hij ruim twee en een halve week van 's ochtends negen tot 's middags vijf aan zijn onderzoek. Hij ondervond daarbij steeds meer tegenwerking van de hoogste autoriteiten van het Gerechtshof.

In navolging van Henk Rem stapte afgelopen dinsdagmorgen mevrouw J. Apeldoorn uit Zwolle met een vriendin het gebouw van het Gerechtshof in die stad binnen om een vergelijkbaar onderzoek in te stellen.

„Ik had de heer Rem om advies gevraagd en volgde zijn aanwijzingen op, maar ik werd zonder pardon op straat gezet," zegt mevrouw Apeldoorn. „Maar ik ben een pitbull. Ik houd vast. Ik ga zeker nog een keer terug. Meneer Rem heeft aangetoond, dat dergelijke onderzoeken door iedereen gedaan kunnen worden en ik zal dan ook niet rusten, voordat ze me in Zwolle toegang hebben gegeven tot de archieven."

Henk Rem: „Uit alles blijkt dat mijn zaak geen op zich zelf staand geval is, maar kennelijk een probleem van grote omvang. Deze week is mij duidelijk geworden, dat vele Nederlanders geen enkel vertrouwen meer hebben in de rechtsgang in ons land. Het wordt tijd dat de verantwoordelijke autoriteiten zich eens heel kritisch over deze problematiek gaan buigen."

Geloofwaardigheid komt in geding

Felle kritiek Kamer op leiding politie

Van onze parlementaire redactie

DEN HAAG, dinsdag

De Tweede Kamer heeft felle kritiek op de Amsterdamse hoofdcommissaris Nordholt en de korpschefs van de drie andere grote steden. Dit bleek tijdens de behandeling van de politiebegroting.

Volgens sommige fracties komt de geloofwaardigheid van de Nederlandse politie in het geding omdat de leiding enerzijds politieke uitspraken doet in de media over hoe het zou moeten, terwijl hoge politiefunctionarissen anderzijds zelf betrokken zijn bij commerciële nevenactiviteiten.



● Hoofdcommissaris Nordholt

„De maat is vol", zei VVD-kamerlid Wiebenga. Zijn D66-collega Kohnstamm sprak van een levensgevaarlijke situatie: „Straks moet iemand, die de Amsterdamse politie nodig heeft via 06-11 (één gulden per minuut) een offerte aanvragen."

Hotel

De commerciële nevenactiviteiten kwamen onlangs in Amsterdam en Utrecht aan het licht. Hierbij ging het onder andere om politiemensen die een hotel en een uitzendbureau hadden opgezet.

Ook CDA-kamerlid Van der Heijden sprak harde taal: „De korpschefs proberen hun eigen onmacht uit de schijnwerpers van de publiciteit te krijgen door twijfel over anderen in de schijnwerpers te brengen." Als voorbeeld noemde hij de beschuldigingen van Nordholt dat de politiek zou zijn geïnfiltreerd door criminelen. Achteraf bleef van die aantijgingen volgens het kamerlid maar weinig over. Nordholt zelf was gisteravond niet voor commentaar bereikbaar.

Op de ongezouten kritiek dat de politie hopeloos tekort schiet in de aanpak van de criminaliteit zei de bewindsvrouw dat er hard aan wordt gewerkt om de roosters van de regiokorpsen flexibeler te maken zodat er vooral 's nachts en in het weekeinde meer dienders op straat zijn.

Minister Hirsch Ballin wees erop dat „een blik agenten" alleen de onveiligheid en criminaliteit niet oplost.

„Onveiligheid is niet alleen een zaak van de politiek maar ook van samenwerking tussen politie, justitie, gemeenten en andere instellingen."

de Volkskrant

Ministers willen meer inzicht in politiecorruptie

Van onze verslaggever
Jos Slats

DEN HAAG

De ministers Hirsch Ballin van Justitie en Dales van Binnenlandse Zaken willen meer inzicht in de aard en omvang van corruptiegevallen bij de politie. Op dit moment ontbreken eenduidige gevens waaruit een betrouwbaar beeld kan worden verkregen over de ernst van het probleem, aldus de bewindslieden.

De indruk bestaat dat zaken nog al eens binnenskamers worden gehouden uit vrees voor negatieve publiciteit. De ministers willen een einde maken aan deze situatie.

Ze zullen de beheerders van de nieuwe regiokorpsen daarom opdragen een systeem op te zetten voor de registratie van alle corruptiegevallen die hebben geleid tot disciplinaire maatregelen tegen politiemensen of een strafrechtelijke veroordeling.

Het aantal gevallen van corruptie neemt de laatste tijd toe, aldus hoge politiefunctionarissen, rijksrechercheurs en vertegenwoordigers van het Openbaar Ministerie vandaag in *de Volkskrant*. Steeds vaker mislukken grote onderzoeken, omdat criminelen over vertrouwelijke informatie blijken te beschikken die uitsluitend van politiemensen afkomstig kan zijn.

De verantwoordelijke ministers zeggen zich ernstig zorgen te maken over deze lekken, die een bedreiging vormen voor de integriteit van het opsporingsapparaat. Ze willen dat het Openbaar Ministerie en de rijksrecherche een actievere rol gaan spelen bij de bestrijding van het probleem.

Dat kan alleen als de korpsleiding trouwer dan nu gevallen van (mogelijke) corruptie aankaart bij de hoofdofficier van justitie. Om de vereiste aangiftebereidheid te bevorderen willen de ministers de uit 1969 daterende *Regeling inzake strafrechtelijke en disciplinaire onderzoeken* opnieuw bezien.

De rijksrecherche wordt volgend jaar extra opgetuigd met een eigen criminele inlichtingendienst (cid). Nu zijn de vijftig rijksrechercheurs bij onderzoek naar strafbare gedragingen van politiepersoneel nog volstrekt afhankelijk van de informatie van de korpsleiding, die nogal eens geneigd zou zijn de vuile was binnen te houden. Een eigen cid moet de rijksrecherche in staat stellen zelf politiële misstanden op te sporen.

Het Openbaar Ministerie in Amsterdam zal binnenkort als eerste een speciale officier van justitie aanstellen voor de aanpak van corruptiegevallen bij de politie. Alleen al bij het Amsterdamse korps zijn dit jaar veertien agenten op non-actief gesteld wegens mogelijke strafrechtelijke misdragingen.

Zie ook Vervolg

JAN BLOKKER

De getuigen

WAT voor vreselijks is door dat Interregionaal Rechercheteam uitgehaald, dat zelfs *Nordholt* er geen verantwoordelijkheid voor wil nemen?

Ik bedoel: die man schijnt een hotel te exploiteren waar de penose kan overnachten als het barretje van Hilton vol is, hij laat z'n manschappen bijklussen voor een beveiligingsfirma en hij verkoopt, onder andere aan een bekende verzekeraar in Apeldoorn, cursussen 'fraude-onderkenning' – dus die kun je op het gebied van normafwijkend gedrag met een gerust geweten laagdrempelig noemen.

Waar ergens onder dat kreukvrije uniform is het geweten gaan spreken?

En dan ineens maar een heel korps (dat indertijd toch vermoedelijk niet voor de grap is opgericht) *ontbinden*!

Ik ben er gisteren voor gaan zitten, dat wil zeggen alle Amsterdamse dorpskranten, dorpsomroepers en dorpstelevisies onder handbereik, want maar liefst *acht* advocaten hadden zowel Nordholt als de hoofdstedelijke hoofdofficier van justitie als de commandant van het IRT als getuigen gedagvaard voor het gerechtshof in de hoop dat ze genoeg knoeiboel aan het licht zouden krijgen om hun cliënten in de zogenoemde XTC-strafzaak met de schrik vrij te laten komen.

Een beerput had ik verbeid – en er kwam niks.

Is de advocatuur tegenwoordig nog wel een knip voor haar neus waard?

Uit de informatie begreep ik dat Nordholt bijvoorbeeld had verklaard dat hij – dus ook de rechter – voorzichtig moest zijn met méér inlichtingen dan hij al gegeven had (hij had toen nog niks gegeven), want er stonden 'mensenlevens' op het spel.

'Tienduizend allochtone mensenlevens in de Bijlmer zeker', had ik verwacht dat één der advocaten zou zijn opgestoven, maar nee hoor: er zat geen Perry Mason tussen, ik las of hoorde er althans niets over.

Of gaat de journalistiek steeds verder achteruit?

Dat kan natuurlijk ook. De pers bleek te zijn uitgerukt op oorlogssterkte, maar toch vooral om de Voordewind van de jaren negentig in weer eens een ander toneelstukje geüniformeerd te zien aantreden, dus aan foto's en beelden geen gebrek ('zo waarlijk helpe mij god almachtig', had het Journaal uit de commissarissenmond opgevangen), maar aan de vraag wat er nou precies aan heel ergs was gepasseerd kwam niemand toe.

'De afgekeurde opsporingstechniek die het IRT heeft gebruikt in een niet nader te noemen strafzaak was niet kenmerkend voor de werkwijze van het team', las ik dat de officier van justitie had gezegd. 'De opsporingstechniek was op zichzelf ook wettelijk toegestaan, maar de uitwerking was in dit geval niet juist.'

Maar *wat* dan?

Hadden ze een verdachte aan een varkensspit geregen – of zichzelf misschien wettelijk toegestaan, ik heb geen idee waar hun norm van de mijne begint af te wijken – maar waren ze iets te lang doorgegaan met braden, zodat het slachtoffer aan zijn brandwonden bleek te zijn bezweken vooraleer hij een volledige bekentenis had kunnen afleggen?

Het kan inderdaad zowel aan de advocatuur als aan de journalistiek hebben gelegen dat ik aan het eind van de spannende dag nog even wijs was als aan het begin – maar 's avonds laat, toen ik Erik *nog* eens, door god almachtig geholpen, hoorde waarschuwen dat de Partij van de Arbeid, Wim Kok, Felix Rottenberg, koningin Beatrix en het landsbelang in het geding dreigden te komen, pas toen bekroop me de gedachte dat de advocatuur en de journalistiek samen misschien wel totaal machteloos zijn geworden in het aangezicht van deze geniale diender en zijn justiële trawanten.

Hoe vaak heeft hij ons tenslotte niet al voorgehouden dat de criminaliteit *overal* is binnengesijpeld?

Eindhovens Dagblad

Onderzoek korps Utrecht

Politie verdacht van doorsluizen privé-gegevens

(Van onze binnenlandredactie)

UTRECHT - De politie van Utrecht vermoedt dat een tiental ambtenaren, afkomstig uit het gehele land, illegaal informatie heeft verstrekt aan een beveiligingsbedrijf in Nieuwegein. Onder de ambtenaren bevinden zich ook enkele medewerkers van de politie uit Utrecht.

De informatie komt uit diverse bestanden, zoals die van de Rijksdienst voor het Wegverkeer (RDW), Bevolkingsgegevens en het Herkenningsdienst Systeem (HKS), zo deelde de Utrechtse politie gisteren mee. Het zou onder meer gaan om het verstrekken van antecendenten van personen die bij de politie bekend zijn.

De recherche van de politieregio Utrecht en de Rijksrecherche zijn medio november met het onderzoek gestart. Op basis van verschillende tips die bij de Regionale Criminelen Inlichtingen Dienst binnenkwamen, is de politie een medewerker van het Gemeenschappelijk Administratie Kantoor (GAK) op het spoor gekomen. Volgens de politie werd hij betaald voor het verstrekken van vertrouwelijke informatie aan een beveiligingsbedrijf in Nieuwegein.

Zowel de directeuren van het beveiligingsbedrijf als de medewerker van het GAK zijn ex-politiemensen uit Utrecht. Na de inbeslagname van de administratie van het beveiligingsbedrijf is de mogelijke betrokkenheid van de ambtenaren aan het licht gekomen.

De politie heeft de medewerker van het GAK, een 37-jarige man uit Nieuwegein, inmiddels gearresteerd. Het onderzoek naar de betrokkenheid van de ambtenaren wordt voortgezet.

Enige weken geleden raakte de Amsterdamse politie in opspraak door publikaties over commerciële nevenactiviteiten. Zo bleken vier commissarissen het bestuur te vormen van een stichting die als paraplu fungeerde voor een hotel, een studiecentrum en het zogenaamde Risiko Advies Centrum, dat belastingadviezen verstrekt.

Daarbovenop kwam het bericht over Transpol, een organisatie die wordt geleid door de korpschefs van de drie grote steden. Transpol heeft minstens een keer op commerciële basis een cursus fraude-onderkenning gegeven aan personeel van verzekeringsmaatschappij Centraal Beheer.

Rijksrecherche onderzoekt fraude op ministerie

Van een verslaggever

AMSTERDAM

De rijksrecherche is een oriënterend onderzoek begonnen naar 'vermeende onregelmatigheden' door medewerkers van Rijkswaterstaat.

Intussen is een medewerker van de Bouwdienst van Rijkswaterstaat geschorst op verdenking van fraude. Hij zou steekpenningen hebben aangenomen van aannemers.

Ook onderzoekt de rijksrecherche of en hoeverre corruptie bij de dienst is doorgedrongen. In de afgelopen weken gaan er geruchten over omvangrijke fraude door ambtenaren van de Bouwdienst.

Fraude van 2 mld. bij Raad van Europa

Van onze parlementaire redactie

DEN HAAG, dinsdag

Bij de Raad van Europa is de afgelopen jaren bijna *f* 2 miljard spoorloos verdwenen. Dit geld was oorspronkelijk bedoeld voor de opvang van vluchtelingen. Voorts zouden enkele hoge functionarissen van de Raad zich persoonlijk verrijkt hebben voor een bedrag van bijna *f* 8 miljoen.

Scherpe kritiek op justitie-aanpak

HILVERSUM (ANP) – Advocaat-generaal bij de Hoge Raad, mr. J. Leijten, betitelt door justitie aangekondigde maatregelen ter bestrijding van de criminaliteit als 'ronduit verwerpelijk'.

Leijten uitte zijn kritiek op minister Hirsch Ballin voor de VPRO-radio. Het wettelijk regelen van lijfelijk geweld tegen gevangenen noemt Leijten het begin van onrecht. „Als het slaan iets wordt wat binnen het rechtssysteem valt, dan wordt dat systeem een soort onrechtssysteem", aldus de advocaat-generaal.

Leijten is het ook oneens met het afschaffen van het recht op hoger beroep voor vreemdelingen. Hij betwijfelt of de minister wel betrouwbare cijfers heeft over de omvang van de georganiseerde criminaliteit.

BEDROG

TERWIJL IN HEEL Nederland de mestkelders overlopen, de akkerbouwers in het noorden in diepe ellende zitten, de veehouders gepest worden met melkquota en de vissers zowat geen vis meer mogen vangen, heeft minister Bukman (Landbouw) opeens een lumineus idee om het in de opiniepeilingen snel afkalvende CDA een oppepper te geven.

Hij schrijft zijn CDA-collega Andriessen (Economische Zaken) een briefje waarin hij ervoor pleit de gasprijs voor de tuinders in het Westland voorlopig niet te verhogen. Dan stemmen die tuinders tenminste nog even op het CDA. Na de verkiezingen maakt het niet meer uit.

Van al het politieke gesjoemel in achterkamertjes is dit wel het ergste staaltje kiezersbedrog van de laatste jaren.

Bukman zou een voorbeeld moeten nemen aan Herman Verbeek, de hypocriete ex-priester en zogenaamde landbouwspecialist van Groen Links in het Europarlement. Die verlaat eindelijk de politiek omdat ook zijn kiezers hem niet meer lusten.

HERMAN EETGERINK

Ziekenhuizen moeten binnen 5 jaar aan specifieke kwaliteitseisen voldoen

Keurmerk voor chirurgie

In de industrie is de kwaliteitsnorm ISO 9000 al ingevoerd; een afnemer van een produkt kan bij een offerte de producent ook naar de kwaliteitsnormen vragen. Binnen een jaar of vier kan op dezelfde wijze een patiënt bij een ziekenhuis informeren of de operaties wel voldoen aan de geldende normen. 'Goedgekeurd door de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde', ofwel een keurmerk voor chirurgie is niet meer denkbeeldig.

Door Fons Knegtel

Binnen 4 of 5 jaar zullen chirurgische afdelingen in ziekenhuizen moeten voldoen aan specifieke kwaliteitsnormen om in aanmerking te komen voor een keurmerk. Die wordt afgegeven onder auspiciën van de Commissie Kwaliteit van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH). Binnen afzienbare tijd zal deze vereniging, die de belangen behartigt van chirurgen in Nederland, samen met patiëntenverenigingen en zorgverzekeraars normen gaan opstellen om het keurmerk gestalte te geven.

Deze plannen staan beschreven in de nota 'Van goed naar beter' waarin het kwaliteitsbeleid van de NVvH uit de doeken wordt gedaan. De nota volgt op het wetsvoorstel Beroepen in de Individuele gezondheidszorg (BIG) en het wetsontwerp Kwaliteitswet Zorginstellingen. De wet BIG legt de nadruk op de kwaliteit in de beroepsuitoefening waarbij de patiënten worden beschermd tegen ondeugdelijk handelen. De Kwaliteitswet heeft betrekking op de instellingen, die de patiënten 'verantwoorde zorg' moeten aanbieden.

Dr. B.C. de Vries, chirurg in het Westeinde Ziekenhuis in Den Haag, is als secretaris van de NVvH nauw betrokken bij de 'kwaliteitsoperatie'. „Straks is het mogelijk dat iemand met bijvoorbeeld een vaataandoening de lijst op vraagt van alle ziekenhuizen die het keurmerk 'vaatchirurgie' dragen. Zo'n ziekenhuis moet over bepaalde faciliteiten beschikken, zoals gespecialiseerde röntgenologen, de mogelijkheid tot dotteren, intensive care, gespecialiseerde vaatchirurgen, noem maar op. Lang niet alle ziekenhuizen zijn daartoe uitgerust."

Visite

Volgens De Vries komt zo'n kwaliteitskeurmerk natuurlijk niet uit de lucht vallen. Ziekenhuizen waarbinnen geneeskundigen worden opgeleid worden in de regel om de vijf jaar door een NVvH-commissie 'gevisiteerd': de kwaliteit van de opleiding wordt dan in de ruimste zin van het woord getoetst. Stellen de bevindingen niet tot tevredenheid, dan kan zo'n instelling zijn opleidingsbevoegdheid kwijtraken.

Sinds 1987 komen echter ook de zogenaamde 'niet-opleidingsziekenhuizen' in aanmerking voor een visitatiebezoek. In totaal zijn er 99 ziekenhuizen aangedaan. De Vries: „De visitatie wordt dan uitgevoerd door collega-chirurgen op basis van vrijwilligheid. Uit de resultaten van dat onderzoek blijkt dat de zorg op bepaalde punten wel eens tekort schiet. Bij slechts 20 van de 99 instellingen hanteerde men bij de dienstoverdracht 's morgens een ochtendrapport. Wij vinden dat zoiets overal aanwezig moet zijn. Ook hielden maar tien ziekenhuizen een registratie bij van behandelingen waarbij zich complicaties hadden voorgedaan."

Bij een tweede visitatieronde langs dezelfde instellingen worden nu volgens De Vries beduidend betere resultaten geboekt. De betrokken chirurgen hebben laten blijken dat met de visitaties moet worden doorgegaan.

De NVvH heeft sinds september 1993 alle activiteiten op het gebied van kwaliteit gebundeld in de Commissie Kwaliteit. „Daarin zullen we, net als in de industrie, via processen (controleren, evalueren, bijstellen) komen tot certificatie, tot het toekennen van keurmerken. En daar zal rekening mee gehouden worden. Een zorgverzekeraar zal bijvoorbeeld geen contract afsluiten met een ziekenhuis die straks niet voldoet aan bepaalde kwaliteitsnormen. Het heeft ook gevolgen voor een chirurg: die kan zijn praktijkbevoegdheid verliezen."

Malaise in de gezondheidszorg

De economische malaise speelt nu ook de gezondheidszorg parten. Er dreigen duizenden banen verloren te gaan; de vakbonden spreken zelfs van 17.000 arbeidsplaatsen. Een op de zes ziekenhuizen staat op het randje van bankroet. De laatste jaren kende deze kwetsbare arbeidsmarkt een rumoerige periode. Met veel moeite werden CAO's afgesloten. De werkdruk was te hoog, het kon zo niet langer. De laatste CAO werd voor een groot deel betaald door de werkgevers, immers de directies waren solidair met hun personeel.



• De werkdruk in de gezondheidszorg neemt toe.
Foto Bert Verhoeff

Nu echter dreigen voor de ziekenhuizen een aantal ernstige problemen: de regering legt de ziekenhuizen een generieke korting op van 3 % op hun budgetten, de materiële kosten stijgen jaarlijks fors en de innovatie van nieuwe medische ontwikkelingen wordt steeds moeilijker. Bovendien is er een laag verloop van personeel door de economische malaise.

In de industrie is het een goed teken wanneer de produktie en afzet toenemen. In de gezondheidszorg word je daarvoor gestraft. Hoe meer verrichtingen, hoe meer financiële zorgen. Kom je boven de produktie-afspraken, dan zijn de kosten voor het ziekenhuis. Deze te lage produktieplafonds noodzaken o.a. tot het instellen van wachtlijsten. Een ziekenhuis mag een bepaalde zorgvraag niet weigeren.

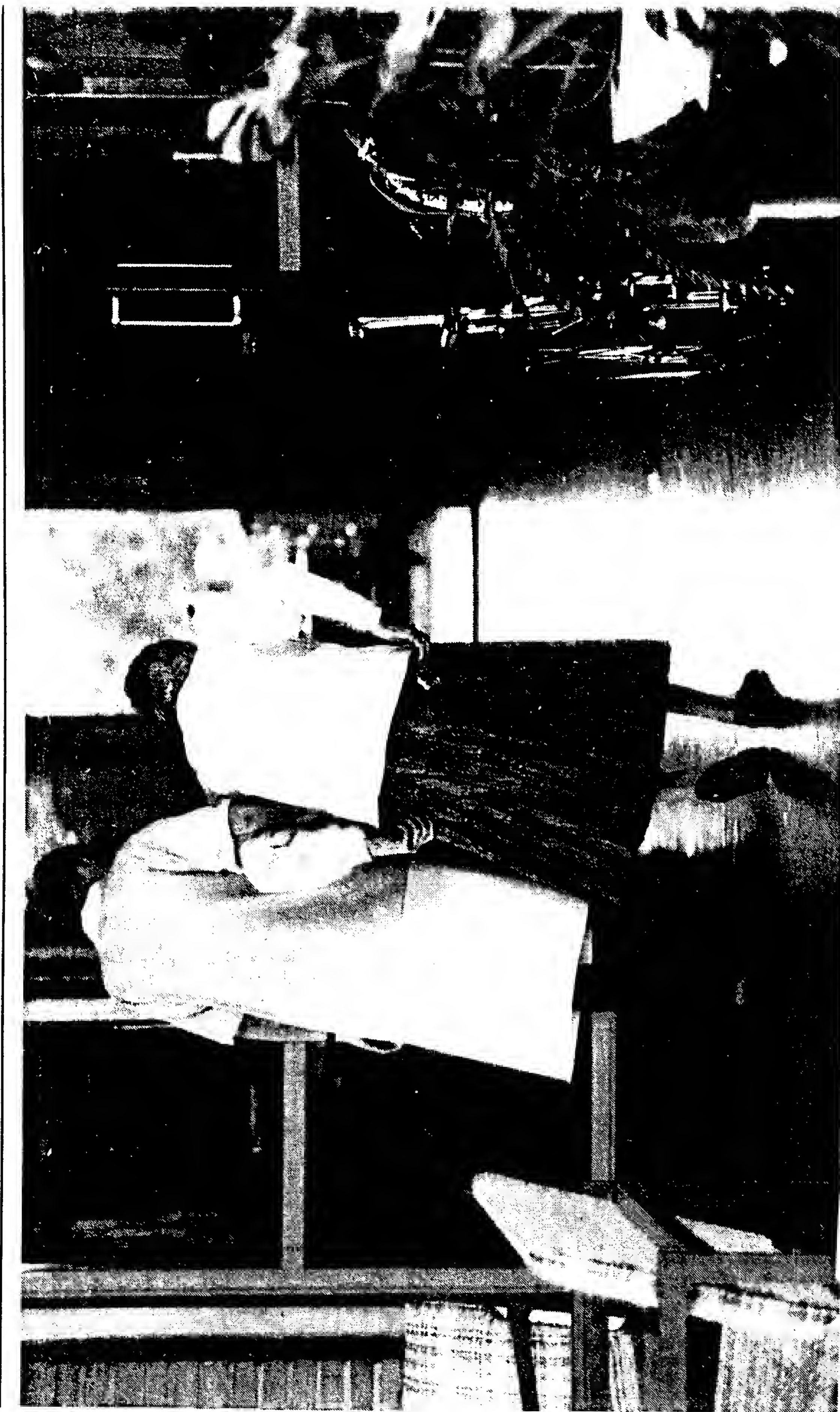
Om de financiële problemen het hoofd te kunnen bieden, wordt het personeel ontslagen. In dit zeer arbeidsintensieve arbeidsproces – 60 % van het totale budget wordt uitgekeerd aan salaris – worden voornamelijk vrouwen het slachtoffer. Immers in deze sector werken, vaak in deeltijd, veel vrouwen.

Ook leerlingen worden de dupe. Het aantal medewerkers daalt, waardoor de werkdruk per verrichting gaat toenemen. Bovendien zal door de toenemende vergrijzing de zorgvraag gaan toenemen, wat resulteert in nog hogere werkdruk.

Wat dit voor invloed heeft op het ziekteverzuim en het beeld op de gezondheidszorg zal duidelijk zijn.

Mensen komen in de WW (een ander potje), werkdrukgelden komen weer beschikbaar (weer een potje). Allerlei beloftes om werkgelegenheid te scheppen staan haaks op geschetste ontwikkelingen. Het kabinet maakt er een 'potje' van, de gezondheidszorg in de huidige vorm gaat langzaam maar zeker failliet.

M.P.L. WELLEN



ONGELOOFLIJK VERHAAL

[redacted]



CDA wil artsen bij euthanasie strenger uithoren

Van onze parlementaire redactie

DEN HAAG, donderdag

Het CDA wil de vragenlijst aanscherpen die artsen moeten invullen nadat ze hebben meegewerkt aan euthanasie of levensbeëindiging zonder nadrukkelijk verzoek.

Daardoor moet onomwonden duidelijk zijn dat een arts zonder toestemming van de familie de (medische) behandeling van een patiënt niet ongestraft mag stopzetten.

Dit, nadat in Sneek een 75-jarige vrouw overleed aan de ziekte van Alzheimer nadat de verpleeghuisleiding zonder overleg met de familie de behandeling had gestaakt.

compositie

DE WORST DIE WE U DEZE WEEK VOORHOUDEN IS GRATIS.............



"Als we niet op tijd zijn, hebben we een probleem!"

compositie

LEO DERKSEN

Reeds vroeg leerde de pastoor ons dat de kerk arm was en dus stuurde hij een kerkzakje langs de neus van de gelovigen, die daarin beduusd soms hun laatste centjes knikkerden. Het is dus niet verbazingwekkend, dat Lubbers al vroeg geteisterd werd door de bijna onweerstaanbare begeerte Jezuïet te worden: centjes aftroggelen van je beminde gelovigen is een heilzaam karwei, want het is altijd voor een goed doel: het Rijk der Hemelen. Lubbers ging echter niet het klooster in maar huwde die opgewonden langpootmug Ria, die aan dit huwelijk enige bekendheid heeft overgehouden, welke faam zij thans handig exploiteert door van hot naar haar te rennen en overal pittige uitspraken te doen. Deze, bijvoorbeeld, bij Stan Huygens in De Telegraaf: "Als Ruud alleen achterblijft, gaat hij in het klooster." En deze: "Als Ruud mij niet had ontmoet, was hij Jezuïet geworden." Je moet er maar niet aan denken hoe aangenaam ons lieve leven thans zou zijn wanneer dat laatste was gebeurd. Als minister-president is hij thans zelfs de roverhoofdman van een hele bende geflipte pastoors die elke dag een nieuw kerkzakje langs de neuzen van het verbouwereerde volk sturen en allemaal voor het heil van de mensheid. Roven en stelen is het verbeten handwerk van deze Haagse penose.

Verbazingwekkkend is dit allemaal niet. Lubbers genoot zijn eerste opleiding op het Canisius College te Nijmegen, waar Jezuïeten enthousiast hun leer verkondigden. En die stoelt voornamelijk op de leer van de casustiek: een handzaam hulpmiddeltje om via de weg van slimme redenaties recht te praten wat krom is, zodat je toch kunt doen wat volgens de christelijke moraal theologie eigenlijk is verboden. Want kijk, er wordt wel geschreven dat je de vrouw van de buurman niet mag begeren, maar ja, als de achterdeur openstaat, de buurman is niet thuis en de buurvrouw heeft het koud, dan is het niet alleen fatsoenlijk maar ook je morele plicht haar even te warmen. U begrijpt: dit is maar een verzonnen voorbeeld, want anders wordt dat straks een enorm geren en gevlieg door openstaande achterdeuren en dat wil ik niet op mijn geweten hebben.

Geflipte pastoors op Het Binnenhof

Niettemin verklaart dit, hoe het mogelijk is, dat een politicus als minister van Economische Zaken in het kabinet van Den Uyl 'leuke dingen voor de mensen' doet en voor sinterklaas speelt met de centen die het volk met bloed, zweet en tranen heeft verdiend, vervolgens als fractievoorzitter alle pogingen van het kabinet Van Agt-Wiegel om te bezuinigen torpedeert, om tenslotte als minister-president te roepen dat wij de broekriem moeten aanhalen en genoegen moeten nemen met een 'boterham met tevredenheid' en daarbij ook nog het ene kerkzakje na het ander langs te sturen. Slechts hij die de leer der casustiek aanbidt, kan dit in geweten verantwoorden. Maar de zalvende stem en de pastorale gebaartjes waarmee deze roverhoofdman op de kwelbuis het volk telkens weer in slaap tracht te sussen, hebben kennelijk steeds minder effect. Het CDA blijkt stemmen te verliezen en D'66 wint. Welk een huiveringwekkende toekomst wacht ons nog: ook Van Mierlo genoot zijn opleiding bij de Jezuïeten op het Nijmeegse Canisius College. ■





compositie

De prietpraat van een tuinkabouter

Veertien dagen heb ik gewacht of dat beduimelde hoofd van Bukman nog op de kwelbuis zou verschijnen om ons zijn verontschuldigingen aan te bieden voor het verkwanselen van de politieke moraal voor partijbelang, om daarna het licht uit te draaien en in het duister te verdwijnen. Voorgoed, natuurlijk. Maar zelfs die grootheid kon deze uitgeholde koolraap niet opbrengen. Dat hij voor de Tweede Kamer verantwoording moest afleggen en daar zijn verschoning in de aanbieding deed, was niet voldoende om hem te doen beseffen dat zijn geloofwaardigheid tot op de wortel is aangetast en dat hij het ministersambt belachelijk maakt door domweg te blijven zitten. Maar ook toen hij door roverhoofdman Lubbers zelf nog eens voor de buitenwereld werd terechtgewezen, ging er onder het schedeldak van deze tuinkabouter nóg geen lichtje branden, zodat hij in het schijnsel daarvan het gezwel van zijn kwaal zelf eens duidelijk had kunnen zien. Integendeel. Lubbers, de peetvader van de Haagse maffiosi, vond een donderpreek voldoende en eiste niet als penitentie dat Bukman, na zijn oefening van berouw, ook nog eens zijn biezen zou pakken om onder te duiken bij de Zusters van Eeuwigdurende Bijstand of in een ander boetedoenings-centrum waar corrupte politici door geestdriftige zelfkastijding tot inkeer trachten te komen.

Bukman mag van Lubbers blijven", meldden de dagbladen. En de hypocriete dwerg maakte een vreugdedansje op het Binnenhof. "Ons kent ons!" kraaide de uitverkorene, de vertolker van het gedachtengoed van het CDA, dat politieke misbaksel van de christelijke moraal. Bukman kent zijn pappenheimers en wist dat hij zonder aanzienlijke schade best wat duivelse kuiperijen kon uithalen. In het bedrijfsleven zou elke manager die de goede naam van zijn werkgever bevlekt onmiddellijk worden ontslagen, maar binnen het CDA wordt zo'n man enthousiast op de schouder geklopt nadat er eerst even aan de voordeur is geroepen dat het schande is wat de vlerk heeft uitgehaald. Wat Bukman zo weerzinwekkend maakt, is niet zozeer het feit dat hij de aardgasprijs voor tuinders niet wil verhogen om daarmee stemmenverlies voor het CDA te voorkomen (hoewel dat al erg genoeg is), maar dat hij die verhoging slechts wil uitstellen tot ná de verkiezingen. De tuinder als bruikbaar stemvee, dat na de verkiezingen toch nog naar het slachthuis wordt gestuurd. Onthutsender huichelachtigheid is niet denkbaar. Elke tuinder die nu nog op het CDA stemt, verdient die verhoging van de aardgasprijs dubbel en dwars.

Wie zich nu nog laat misleiden door de prietpraat van CDA-kabouters, die glibberige platvissen van de vaderlandse politiek, moet niet mopperen als zijn kop straks in het mandje rolt onder luid gejuich van de toegestroomde menigte. Want de brief van Bukman is maar toevàllig uitgelekt. Hoeveel andere waarin achterbakse kuiperijen zijn verpakt, blijven voor ons verborgen? In een klimaat waarin een dwerg als Bukman zulke verwerpelijke voorstellen kan doen, is alles mogelijk. "Politici beloven bruggen te bouwen waar niet eens een rivier is", wist Chroesjtjov al te melden. Zijn linkerhand heeft dus allang zijn rechter schoon gewassen. ■



Hoe gevaarlijk is Brinkman als mogelijk opvolger van Lubbers in het CDA?. De laatste tijd laat hij zich steeds meer als playboy-achtige figuur in alle roddelbladen fotograferen. Zijn dievetaal, koetert in een welhaast kippedrift gulhartig verder, en eindigt dan meestal in een gekijf. Het is dan alsof alles om hem en iedereen verschuift. "sterker dan wanneer de bergen van plaats veranderen" Met zijn dwaas idealistische standpunten probeert hij onnozele zieltjes te winnen, die eerder op een gevaarlijk dwaalspoor werden gezet. Deze geestdrijver is een bespottende nabootsing van Lubbers in een nieuw pak, een onzichtbaar vergift wat men later pas voelt. Is hij het werkelijk wondermiddel dat voor en vooralles helpt, en krijgt hij straks de Rooms-Katholieke zaligverklaring als de moderne pastoor "de liturgisch manager"?

door: J.P. van den Wittenboer. (de uitbeelding van Brinkman is compositie samengesteld hier op papier)





Tilburgs burgemeester Gerrit Brokx had altijd bezwaren tegen het in het openbaar verschijnen met zijn vriendin Marjolijn Uitzinger; 'te pijnlijk voor mevrouw Brokx'. Maar toch mocht de presentatrice mee naar Liza Minnelli, Ray Charles en Shirley Bassey.

HOEVEEL KRIJGT EEN WERKLOOS POLITICUS?

Als een minister, staatssecretaris of kamerlid op straat komt te staan, krijgt hij nog enkele jaren een uitkering, waarop menigeen jaloers is. Tweede-Kamerleden (bruto maandsalaris *f* 10.125,-), staatssecretarissen (bruto *f* 15.888,-) en ministers (bruto *f* 16.945,-) krijgen het eerste werkloze jaar 80 procent wachtgeld uitgekeerd. Het tweede jaar 70 procent en het derde tot en met het zesde jaar 60 procent. Kamerleden vanaf vijftig jaar en met meer dat tien dienstjaren blijven zelfs tot hun pensioen wachtgeldgerechtigd. Mocht een politicus na die minimaal zes jaar wachtgeld nog geen nieuwe baan hebben, dan volgt de bijstand.



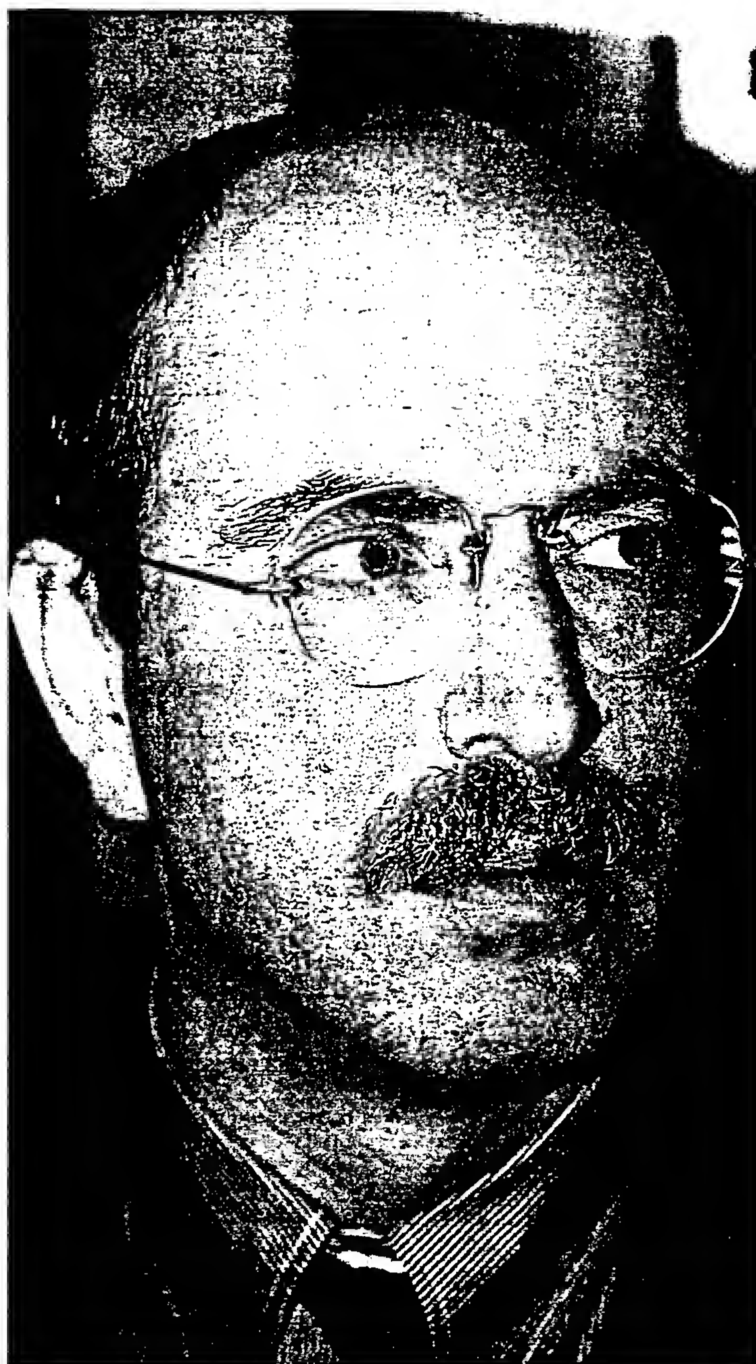
Ex-staatssecretaris Gerrit Brokx (CDA). Is burgemeester van Tiburg.

HANS SIMONS' GEHEIME VROUW VAN

HAAGSE GEHEIMEN

Niet alleen in de politiek, maar ook in het privé-leven kunnen de PvdA-politici Hans Simons en André van der Louw goed met elkaar overweg, ofschoon de staatssecretaris al enige jaren getrouwd is met de ex-vrouw van Van der Louw. Deze PvdA-romance werd lang geheim gehouden, uit vrees voor een politieke rel.

Foto's Peter Smulders/ANP



Hans Simons (45), de staatssecretaris van Volksgezondheid, onderhoudt al enkele jaren een opmerkelijke band met André van der Louw (60), het PvdA-kopstuk dat binnenkort zal worden benoemd tot voorzitter van de NOS.

Het was André die enkele maanden geleden in het geheim Hans voorstelde de landelijke politiek te verlaten en lijsttrekker te worden van de PvdA-Rotterdam bij de aanstaande gemeenteraadsverkiezingen. Hij deed dat op verzoek van partijvoorzitter Felix Rottenberg, die hoopt dat zijn partij in de havenstad daardoor geen verlies zal lijden. En de 45-jarige staatssecretaris, die bijna vier jaar geleden zijn wethoudersfunctie verruilde voor een plaats in de regering, liet zich overhalen.

[illegible] bedenken dat André [illegible]ien jaar geleden zijn vrouw Corine de Weerdt verloor aan Hans die zo'n tien jaar geleden met haar is getrouwd. André is inmiddels hertrouwd.

Een ingewijde van de Rotterdamse afdeling van de PvdA vertelt: 'Corinne is bijna twintig jaar getrouwd geweest met André. Ze leerde hem kennen bij de AJC, de vroegere jongerenafdeling van de PvdA. Ze hadden een gelukkig huwelijk. Maar om de een of andere reden is dat veranderd in de jaren dat André burgemeester was van Rotterdam. Corinne hield niet van uiterlijk vertoon. En ze hield zich liever verre van de officiële verplichtingen die haar man als eerste burger te vervullen had. In die tijd leerde ze Hans kennen, die

IS HET WILLEM, MARINO OF DE ONBEKENDE

HET INGEWIKKELDE LIEFDELEVEN D'ANCONA

In Amsterdam wordt al maanden volop gepraat over de vele mannen in het leven van Hedy d'Ancona. De 56-jarige minister van WVC houdt er, volgens velen, een op zijn minst verwarrend liefdeleven op na. Ze woont samen met een oudere man, ze heeft een vriendje om mee uit te gaan en ze heeft een LAT-relatie met saxofonist Willem Breuker, die samenwoont met actrice Olga Zuiderhoek.



GAAT HEDY BINNENKORT VERHUIZEN?

In welk opzicht was de eerste keer anders dan de honderdste keer?

'Bij ons mag iedereen zijn eigen droom uitzoeken'

Alle mannen zijn jagers. Hoe denk je over die uitspraak?

HET INGEWIKKELDE LIEFDELEVEN VAN HEDY D'ANCONA

Onder de ogen van alle ministers zien twee oud-geliefden elkaar wekelijks terug in het Catshuis... Na de dood van IEN DALES heeft HEDY D'ANCONA weer regelmatig contact met ED VAN THIJN; de ex-burgemeester met wie zij tien jaar lang gelukkig was. Hoe het lot hen uiteen dreef en nu weer samen bracht, werd deze week in de Haagse wandelgangen nog menigmaal naverteld...

Eén minister hoefde in ieder geval niet te worden voorgesteld aan de nieuwe collega op Binnenlandse Zaken. **HEDY D'ANCONA** kent **ED VAN THIJN** door en door; de twee hadden zelfs jarenlang een relatie.

Dat was in de jaren zeventig toen zij samenwoonden aan de Amstel, in het fraaie pand waar Hedy nog steeds woont. Tien jaar deelden zij daar lief en leed, maar aan de verhouding kwam een einde — precies op de manier zoals Hedy aan het begin ervan had voorspeld of zelfs aangekondigd!

Echt vlinders in de buik had Hedy niet toen zij, na haar scheiding, Ed van Thijn beter leerde kennen. Integendeel, lijkt het wel. Ed was ook net gescheiden van zijn eerste vrouw **ANNEKE HOFMAN**. Zelf vertelde Hedy later eens wat ze bij het begin al tegen Ed had gezegd: *Ik weet niet wat er gebeurt als ik nog eens mijn Grote Liefde tegenkom.*

Tien jaar later was dat zover. Hedy ontmoette **BEREND BOUDEWIJN**; was wég van hem en kort daarna weg bij Ed.

Hoewel zij niet lang daarna in de Europese politiek terechtkwam en een week per maand in Straatsburg verbleef, hielden de twee nauw contact. Berend en Hedy brachten vakanties steeds samen door en veelvuldig waren ze óf bij de één thuis, óf bij de ander te vinden. Samenwonen wilde Hedy echter alleen nog met haar kinderen.

Geen schoonheidsprijs voor scheiding

Toen zij minister van WVC werd in het laatste kabinet verflauwde de relatie wat. Berends leven als directeur van de *Stadsschouwburg* aan het Leidseplein was redelijk overzichtelijk, maar Hedy maakte als bewindsvrouw dagen van 's morgens vroeg tot 's avonds laat. Een van Berends 'klussen' — de regie van een theatershow van **MARTINE BIJL** — zou voor een definitieve breuk zorgen. Een schoonheidsprijs kreeg die 'scheiding' niet. Hedy moest in de pers lezen dat Berend inmiddels iets moois had met de cabaretière. 'Ze was stomverbaasd,' aldus een intieme vriendin, 'hij had haar daar niets over verteld.'

Ed van Thijn was inmiddels getrouwd, en weer gescheiden, van PVDA-Kamerlid **EVERLINE HERFKENS**. De twee hadden het meest merkwaardige huwelijk van Nederland. Nooit waren ze samen, nooit was zij als 'vrouw van de burgemeester' in het openbaar geweest, en vrienden zagen hoe Ed met de dag ongelukkiger werd. Tot de scheiding werd uitgesproken en Eveline naar de Wereldbank in Washington vertrok.

Uitermate gelukkig werd Ed met de vrouw die hij tijdens het *Sail*-spektakel in zijn stad leerde kennen: Helmondse **ODETTE TAMINIAU**. Medewerkers op het stadhuis viel van de ene dag op de andere op dat de burgemeester fluitend door de gang liep en stráálde. Ook was de verliefde Van Thijn flink aan het afvallen. 20 kilo raakte hij kwijt. Niet lang daarna trouwde de burgemeester haar. In zijn eigen stadhuis.

De onverwachte dood van **IEN DALES** brengt hem terug naar Den Haag, waar iedereen hem met open armen ontvangt. Ed van Thijn is een man van onbesproken gedrag; een van de figuren die in staat moet worden geacht de PVDA weer wat op te stuwen in de opinie-peilingen.

Dat hij tijdens het wekelijkse kabinetsberaad nu Hedy d'Ancona weer terugziet, is voor geen van beide ex-geliefden een probleem. Uit hoofde van hun functies zijn ze elkaar regelmatig blijven tegenkomen. Bovendien woonden ze bij elkaar om de hoek. Ed in zijn ambtswoning, die hij nu verruilt voor een ander huis in de hoofdstad, en Hedy nog in het pand waar zij ooit samen gelukkig waren. Tijdens het boodschappen doen in de Utrechtsestraat groetten zij elkaar steeds uitbundig en wie weet krijgt **HANJA MAIJ-WEGGEN** het voor elkaar dat ze weer gaan carpoolen.

Een nieuwe relatie heeft Hedy d'Ancona, na Berend, niet meer gekregen. Sommige mensen vragen zich af of zij er wel tijd voor zou hebben iemand te vinden, laat staan om met die man iets moois op te bouwen.

Wat voor type het moet worden, weet zij wel. In een interview vertelde ze ooit: 'Vrouwelijke mannen zijn toch het leukst. Op stevige, potige figuren met brede kaken die alles zo zeker weten, ben ik nooit verliefd geworden.'

Ook Utrecht heeft 'platte' dienders in het korps

Van onze verslaggever
Jos Slats

UTRECHT

Niet alleen rond de Amsterdamse politie hangt de kwade reuk van corruptie. Ook het Utrechtse korps van hoofdcommissaris J. Wiarda wordt meer dan eens geconfronteerd met 'platte' dienders. In de regio Utrecht werden vorig jaar twee politiemensen ontslagen wegens corruptie. Drie anderen zijn geschorst in afwachting van de uitkomsten van een onderzoek naar mogelijk corruptief gedrag.

De gewone politieman gruwt van rijksrecherche

DEN HAAG — De rijksrecherche, die de vermeende corruptie in het Amsterdamse politiekorps onderzoekt, is voor de gewone politieman 'een groep matennaaiers'. De leden van deze speciale politiedienst, die dit jaar 80 man telt, zijn namelijk vrijwel zonder uitzondering afkomstig uit de politiekorpsen.

„Mensen met wie jij vroeger samenwerkte", zegt een Amsterdamse politieman, „onderzoeken nu of jij iets fout hebt gedaan. Dat is een vervelend gevoel. Het feit dat je elkaar soms zeer goed kent, maakt de 'verhoren' ook moeilijker. Het is alle-

Onderzoek naar affaire bij politie

dactie)

corruptie

meineed

UTRECHT — Hoofdcommissaris Wiarda (Utrecht), hoofdofficier van justitie Vrakking en de voormalig leider van het Interregionale Rechercheteam (IRT), A. Lith, hebben zich in december mogelijk schuldig gemaakt aan meineed voor het Amsterdamse Gerechtshof.

Dat stelt de Utrechtse strafpleiter mr P.H. Doedens in een brief aan de procureur-generaal in Amsterdam. Volgens Doedens vloeit deze conclusie voort uit Wiarda's beschuldigingen over corruptie bij de recherche in Amsterdam, die dit weekeinde zijn gepubliceerd. De strafpleiter wil dat de

Van onze verslaggevers

UTRECHT — De ministers Hirsch Ballin (justitie) en Van Thijn (binnenlandse zaken) laten een onafhankelijk onderzoek instellen naar de gang van zaken rond de ontbinding van het Interregionale Rechercheteam Noord-Holland/Utrecht (IRT).



POLITIEAGENTEN STALEN ALS RAVEN

door Fred Soeteman

AMSTERDAM, donderdag

Hun taak was bestrijding van criminaliteit, maar ze stalen zelf als de raven

'Die dag zag ik voor het eerst een concentratiekamp. Nooit in mijn leven was ik zo diep geschokt als op dat moment.'

(Generaal Eisenhower)

Generaal Eisenhower luistert naar het verhaal van een ex-dwangarbeider over de wreedheden in de kampen een rondgang door het kamp (rechts).



GEZICHTEN VAN DE OORLOG







HIROSJIMA

Het afwerpen van de eerste atoombom op Japan was de climax van de Tweede Wereldoorlog. De atoombom was ontstaan in oorlogstijd; hij was ontwikkeld in een van de snelste wetenschappelijke revoluties van alle tijden, die alleen door de eisen van de oorlog mogelijk werd. De knapste koppen ter wereld hadden samen een wapen van angstwekkende kracht gesmeed; het lijden dat dit wapen de bevolking van Hirosjima en Nagasaki heeft aangedaan is gelukkig nergens anders herhaald. Voor degenen die de bom overleefden, zal de *pikadon* een herinnering blijven die zij nooit zullen vergeten.

Hirosjima en Nagasaki, augustus 1945



Hirosjima, augustus 1945:
een nieuw soort woestijn...

Nawoord.

De huidige democratie in ons land is louter een theaterale vertoning *demimonde* welke zich daarna uitzwermt over het land via de media, en het leeuwendeel van het volk pakt! De huidige democratie is de voorloopster van het dualisme *diktatuur.* Zij levert de voedingsbodem waarop zich deze nationale-pest later kan uitbreiden. De uiterlijke vorm die ze aanneemt, wordt tot een miskraam van vuil en vuur waarop ´t ogenblik het vuur nog uitgebrand schijnt! Volwassenen in principe, leren uit eigen intresse. Echter, ook dit is betrekkelijk. Er zijn kinderen die reeds vroeg tot eigen keuzen komen en er zijn volwassenen die het nooit leren! Wie de maatschappij, welke toch in hart en nieren ziek en rot is, genezen wil, moet eerst de moed hebben om de oorzaken van dit alles te vinden! De nederlandse regering heeft nu eenmaal niet tot taak, om een kolonie van vreedzame aestheten en lichaamlijke dênegrés op te kweken. Een regering van geleerden zal, wanneer die geleerden tegelijkertijd lichaamlijk gedegenereerde, weinig wilskrachtige laffe pacifisten zijn, de Hemel zeer bepaald niet veroveren! In de zware door het noodlot gewilde strijd verliest niet de persoon, die het minste intellectueel is, maar integendeel altijd degene, die uit zijn kennis de slapste çonsequenties trekt, en ze het slechts in daden omzet. Dan zal het ook echter geen schande meer heten om een minder intellectueel fatsoenlijk mens te zijn; maar wel om een slecht bestuurder te zijn, en zodanig Gods tijd en het brood van de gemeenschap te stelen! Hoe comfortabel is het niet, om zich bij iedere beslissing van enige werkelijke betekenis opnieuw te kunnen verbergen achter de jaspanden van een z.g. meerderheid. Men lette nu eens goed op, met hoeveel zorg zo´n politieke struikrover bij alles wat hij doet, de toestemming van de meerderheid afbedelt om zich zodoende te voorzien van de nodige medeplichtigen, waardoor hij ten alle tijde de verantwoordelijkheid van zich kan afwentelen. Bij elke verkiezing, zou elk politicus, voor een stem of voor een ministers portefeuille een waar huwelijk met de duivel aangaan ***wanneer ze althans niet meer over een toevallig restje fatsoen beschikten,*** dat Satan van zoiets een hartaanval, of van iets anders kon weerhouden. Er zou een schoppenleger moeten worden opgericht, geheel gevormd uit politici; dan zouden zij onder elkander naar hartelust kunnen kletsen, zonder fatsoenlijke en onschuldige burgers te kunnen ergeren of te benadelen in de samenleving!

De autoriteiten staan welwillend aan de voet democratiserings-oefeningen toe, omdat zij inmiddels rustig verder kunnen gaan met hun eigen beslissingsspel.

koningin Beatrix

totslot.

Mevrouw Doctor Beatrix van Oranje, koningin van nederland doet in haar recentelijk gedane kersttoespraak een beroep op ieders persoonlijke verantwoordelijkheid. Het beeld van de werkelijkheid -jammerlijk- dat ons dagelijks bereikt, wordt vooral bepaald door verval, chaos en vernietiging, een probleem niet alleen in nederland.Het gebrek aan nieuw perspectief maakt dan een moedeloze indruk. Het een en ander dwingt ons alle tot nieuwe plaatsbepalingen. We kunnen niet ieder zomaar zijn eigen gang laten gaan. Waar mensen over de schreef gaan moet hun een halt worden toegeroepen, grofheid moet aan de kaak worden gesteld enz. Eenieder in de samenleving behoort zijn eigen verantwoordelijkheid te kennen. Het is niet goed om af te wachten wat de ander doet, maar om zelf initiatief te tonen in algemene nieuwe positieve ontwikkelingen tot opbouw. Individualisme " ieder voor zich" moet van de hand gewezen worden, en moet plaats maken voor samenhorigheid, en samen moet dit tot de positieve vooruitgang in ontwikkelingen leiden. Aldus een samengevatte verkorte weergave van de kersttoespraak van de koningin.





Willem-Alexander glundert trots om zijn militaire wing, die hij als vlieger kreeg.



Tod nach Vorschrift

Auf Anordnung der Kemptener Justiz mußte eine 73jährige auch nach jahrelangem Koma weiter künstlich ernährt werden. Ein Arzt und der Sohn der Frau, denen dies grausam erschienen war, sind wegen »versuchten Totschlags« angeklagt



Edith Schwarza 1989 mit Enkelin Alina. Wenig später erkrankte die Rentnerin schwer

Vor dem Schwurgericht in Kempten muß sich demnächst Klaus Schwarza, 53, wegen »versuchten Totschlags« an seiner Mutter Edith verantworten. Neben ihm wird »in Mittäterschaft« der Landarzt Dr. Johannes Thiemann, 53, auf der Anklagebank sitzen. Sie sollen versucht haben, den Tod von Edith Schwarza »durch Verhungern« herbeizuführen. So hätten sie sich der entmündigten 73jährigen, die steh- und gehunfähig und nicht ansprechbar war, entledigen wollen.

Die dürre Anklageschrift wird dem Sterbedrama nicht gerecht.

Klaus Schwarza und seine Mutter haben sich innig geliebt. Der Vater war in den letzten Kriegstagen gefallen, die Mutter und ihr kleiner Sohn mußten sich jahrelang allein durchs Leben schlagen. Edith Schwarza studierte und wurde Lehrerin in verschiedenen Gemeinden im Allgäu. Im Alter zog sie zurück nach Kempten. Dort lernte sie einen Rentner kennen. Es folgte eine kurze Zeit des Glücks. 1989 dann die deprimierende Diagnose: Alzheimersche Krankheit. Auf Antrag von Krankenhausärzten wurde sie entmündigt, Klaus Schwarza zu ihrem Vormund bestellt.

Im Frühjahr 1990 bezog sie ein Zimmer im Kemptener Marienheim. Ihr Sohn besuchte sie jeden Tag, Freund Rudolf holte sie zu gemeinsamen Kaffeefahrten ab. Doch im Herbst erlitt Edith Schwarza einen Kreislaufzusammenbruch. Nach fast viertelstündigem Herzstillstand holte ein Notarzt sie zwar ins Leben, aber nicht ins Bewußtsein zurück. Ihr Großhirn war durch den Sauerstoffmangel irreparabel geschädigt. Seit dem 2. September 1990 lag Edith Schwarza im Koma.

Sie konnte sich nicht mehr bewegen, nicht mehr sprechen, hören, sehen, schlucken. Nahrung und Flüssigkeit mußten ihr über einen Schlauch durch die Nase zugeführt werden, was ständige Entzündungen verursachte. Der medizinische Fachausdruck für diesen Zustand zwischen Leben und Tod lautet »apallisches Syndrom«.



FOTOS: STOPPEL + KLINK

Im Einvernehmen mit Dr. Johannes Thiemann (links) wollte Klaus Schwarza das qualvolle Sterben seiner Mutter nicht weiter künstlich verlängern

Sohn Klaus besuchte sie weiterhin jeden Tag. Er hat dann »ständig mit ihr geredet, auch wenn nie eine Reaktion kam«.

Behindert durch den Schlauch in der Nase ging der Atem nur rasselnd. Aus dem anderen Nasenloch lief Schleim. Zusammengerollt wie ein Kind lag Edith Schwarza zwei Jahre lang gewindelt in einer Hängematte, die das gefürchtete Wundliegen vermeiden sollte. Ihre Arme hielt sie wie zum Schutz vor dem Oberkörper zusammengepreßt. Trotz Gymnastik verkrampften sie immer mehr. In bizarren Formen ragten ihre Finger aus den verkrüppelten Händen. Sie magerte zum Skelett ab.

Dr. Johannes Thiemann besuchte die Patientin seit Oktober 1990 jede Woche. »Ihr Bewußtseinszustand«,

JAHR AG & CO. Druck- und Verlagshaus:
11, 20459 Hamburg, Telefon (040) 37 03-0
24. Telefax (040) 37 03-56 31.
sternmagazin
Rolf Schmidt-Holtz
Rolf Schmidt-Holtz
CHEFREDAKTEURE:
Tyll Schönemann, Michael Seufert
Wolfgang Behnken
DIENST:
Fuhrmann, Dietrich Langenkamp, Peter Meyer, Dr. Alfred Welti



Nach längerem Herzstillstand war das Gehirn von Edith Schwarza irreparabel geschädigt. Drei Jahre und drei Monate wurde die Bewußtlose per Schlauch ernährt, bevor sie Ende '93 starb

berichtet er, »zeigte nie irgendeine Veränderung.«

Rudolf K., dem späten Lebensgefährten von Edith Schwarza, ging das Leiden seiner Freundin so nahe, daß er seinem Leben 1991 ein Ende setzte.

Im Frühjahr 1993, nach zweieinhalb Jahren im Koma, wog Edith Schwarza nur noch wenig mehr als 40 Kilogramm. Zwei Jahre gelten als Grenze, wonach für Patienten mit apallischem Syndrom keinerlei Hoffnung mehr besteht. Auch Johannes Thiemann weiß, »wann die Quälerei keinen Sinn mehr hat und es zu Ende geht«. Als typischer Landarzt hat er bei seinen Hausbesuchen ungezählte Kinder zur Welt gebracht, ungezählte Alte beim Sterben begleitet.

Als Klaus Schwarza ihn damals wieder einmal fragte, wie lange seine Mutter noch zu leiden habe, meinte Thiemann, es sei nun »menschlich und ärztlich nicht mehr zu verantworten, den qualvollen Sterbeprozeß weiter künstlich zu verlängern«. Er schlug vor, die Sterbende künftig nur noch mit Tee zu versorgen.

Der Sohn erkundigte sich, ob dies rechtlich möglich sei. Thiemann bejahte. In den Richtlinen der Bundesärztekammer für die ärztliche Sterbebegleitung heißt es: »Maßnahmen zur Verlängerung des Lebens dürfen abgebrochen werden, wenn eine Verzögerung des Todeseintritts für den Sterbenden eine nicht zumutbare Verlängerung des Leidens bedeutet und das Grundleiden mit seinem irreversiblen Verlauf nicht mehr beeinflußt werden kann.« Vier Wochen lang holte sich Klaus Schwarza Rat bei Freunden und Verwandten. Keiner sei dagegen gewesen, alle hätten gesagt: »Laßt die Edith endlich sterben.«

Schließlich stimmte der Sohn zu. Am 9. März unterschrieben er und der Arzt im ärztlichen Verordnungsblatt des Pflegeheimes folgenden Eintrag: »Im Einvernehmen mit Dr. Thiemann möchte ich, daß meine Mutter nur noch mit Tee ernährt wird, sobald die vorhandene Flaschennahrung zu Ende ist.«

Direkt darunter erscheint 20 Tage später ein neuer Eintrag: »Aus ethischen Gründen ist die Sondenernährung fortzuführen. Zorn, Landgerichtsärztin.« Der Heimleiter hatte festgestellt, daß das Vormundschaftsgericht hätte informiert werden müssen. Da er weder Arzt noch Sohn erreichte, hatte er dies selbst getan, »damit sich hier keiner strafbar macht«.

[redacted]

Die Mühlen der Kemptener Justiz begannen zu mahlen. Schwarza mußte einen offiziellen Antrag auf Ernährungsumstellung einreichen. Die Landgerichtsärztin Carola Zorn wurde gutachterlich tätig.

Beim Besuch im Pflegeheim zwickte sie Frau Schwarza in den Arm und notierte: »Bei geöffneten Augen geht der Blick ins Leere, auf Schmerzreize reagiert sie nur mit Lidbewegungen.« Es liege eine »irreversible Hirnschädigung vor, wobei mit einer Besserung nicht mehr zu rechnen ist«. Dennoch sei eine Beendigung der künstlichen Ernährung »mit ethischen und rechtlichen Grundsätzen nicht zu vereinbaren«. Das Vormundschaftsgericht folgte ihr – und informierte den Staatsanwalt.

Auch der bekam vom Pflegeheim nur Gutes über Schwarza und Thiemann zu hören und erfuhr, daß keinerlei finanzielle Motive hinter dem Vorhaben standen. Dennoch erhob er Anklage.

Nun lag es bei den Richtern, die Eröffnung eines Hauptverfahrens abzulehnen. Mitglieder des Vorstandes des Kreisverbandes der Kemptener Ärzte wie der Chirurg Dr. Knut Breme bekundeten bereits, »daß wir geschlossen hinter dem Kollegen Thiemann stehen«.

Die Justiz blieb hart: Am 8. März wird Klaus Schwarza und Johannes Thiemann in Kempten der Prozeß gemacht.

Am 29. Dezember 1993 starb Edith Schwarza nach über drei Jahren bewußtlosen Leidens eines »natürlichen« Todes – wie das Gesetz es befahl. 

GEORG WEDEMEYER



compositie